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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 7m	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		172.744,61		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	78.325,00		
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-Dto. Días de Vacaciones	14.00	-740.851,19		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	36.00	257.306,76		
R-Pago de Vacaciones	14.00	1.080.467,23		
Resolución 1623/23 MTEySS		254.664,61		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-408.041,66		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		55.017,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		61.130,00	
Redondeo			0,64	
SNR Acta MTEySS Ene-24			329.044,10	
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	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		172.744,61		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	78.325,00		
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-Dto. Días de Vacaciones	14.00	-740.851,19		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	36.00	257.306,76		
R-Pago de Vacaciones	14.00	1.080.467,23		
Resolución 1623/23 MTEySS		254.664,61		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-408.041,66		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		55.017,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		61.130,00	
Redondeo			0,64	
SNR Acta MTEySS Ene-24			329.044,10	
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Feb-24			364.437,57	
TOTALES		1.723.357,69	809.629,31	0,00
				2.532.987,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/02/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 7m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Feb-24			364.437,57	
TOTALES		1.723.357,69	809.629,31	0,00
				2.532.987,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/02/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 7m	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		195.616,32		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	87.148,02		
Art23 Horas De Viaje	14.00	27.496,00		
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 Feriado Trabajado	24.00	228.717,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		333.366,39		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-486.743,44		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,90	
SNR Acta MTEySS Ene-24			425.388,19	
SNR Acta MTEySS Feb-24			471.144,85	
TOTALES		1.768.332,06	988.228,94	0,00
				2.756.561,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/02/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS 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
Febrero 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 7m	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		195.616,32		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	87.148,02		
Art23 Horas De Viaje	14.00	27.496,00		
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 Feriado Trabajado	24.00	228.717,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		333.366,39		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-486.743,44		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,90	
SNR Acta MTEySS Ene-24			425.388,19	
SNR Acta MTEySS Feb-24			471.144,85	
TOTALES		1.768.332,06	988.228,94	0,00
				2.756.561,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/02/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS 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
Febrero 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 7m	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		167.026,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	76.266,54		
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		
Dto. Días de Vacaciones	13.00	-735.679,85		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	32.00	228.717,12		
Pago de Vacaciones	13.00	1.084.200,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		247.027,74		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-400.404,79		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		103.921,00	
Redondeo			0,33	
SNR Acta MTEySS Ene-24			319.329,15	
SNR Acta MTEySS Feb-24			353.677,63	
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	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		167.026,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	76.266,54		
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		
Dto. Días de Vacaciones	13.00	-735.679,85		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	32.00	228.717,12		
Pago de Vacaciones	13.00	1.084.200,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		247.027,74		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-400.404,79		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		103.921,00	
Redondeo			0,33	
SNR Acta MTEySS Ene-24			319.329,15	
SNR Acta MTEySS Feb-24			353.677,63	
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.695.895,89	776.928,11	3.400,00
				2.469.424,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/02/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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
Febrero 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 7m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.695.895,89	776.928,11	3.400,00
				2.469.424,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/02/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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
Febrero 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 7m	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		195.616,32		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	86.087,46		
Art23 Horas De Viaje	5.00	9.820,00		
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 Feriado Trabajado	24.00	228.717,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		365.352,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-365.352,86		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,48	
SNR Acta MTEySS Ene-24			421.103,14	
SNR Acta MTEySS Feb-24			466.398,88	
TOTALES		1.749.595,50	979.197,50	0,00
				2.728.793,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/02/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 7m	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		195.616,32		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	86.087,46		
Art23 Horas De Viaje	5.00	9.820,00		
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 Feriado Trabajado	24.00	228.717,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		365.352,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-365.352,86		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,48	
SNR Acta MTEySS Ene-24			421.103,14	
SNR Acta MTEySS Feb-24			466.398,88	
TOTALES		1.749.595,50	979.197,50	0,00
				2.728.793,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/02/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS 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
Febrero 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 7m	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		216.582,06		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	91.601,04		
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%	60.00	428.844,60		
Hs Extras 100%	5.00	47.649,40		
Resolución 1623/23 MTEySS		302.681,39		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-456.058,44		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,26	
SNR Acta MTEySS Ene-24			401.969,84	
SNR Acta MTEySS Feb-24			445.207,52	
TOTALES		1.665.934,38	938.872,62	0,00
				2.604.807,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	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		216.582,06		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	91.601,04		
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%	60.00	428.844,60		
Hs Extras 100%	5.00	47.649,40		
Resolución 1623/23 MTEySS		302.681,39		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-456.058,44		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,26	
SNR Acta MTEySS Ene-24			401.969,84	
SNR Acta MTEySS Feb-24			445.207,52	
TOTALES		1.665.934,38	938.872,62	0,00
				2.604.807,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	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		207.052,18		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	87.127,13		
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%	6.00	57.179,28		
Hs Feriado Trabajado	24.00	228.717,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		335.763,54		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-489.140,59		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,33	
SNR Acta MTEySS Ene-24			438.380,69	
SNR Acta MTEySS Feb-24			485.534,89	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	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		207.052,18		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	87.127,13		
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%	6.00	57.179,28		
Hs Feriado Trabajado	24.00	228.717,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		335.763,54		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-489.140,59		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,33	
SNR Acta MTEySS Ene-24			438.380,69	
SNR Acta MTEySS Feb-24			485.534,89	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 7m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				3.400,00
Préstamo				53.560,22
TOTALES		1.825.142,31	1.015.610,91	56.960,22
				2.783.793,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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
Febrero 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 7m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				3.400,00
Préstamo				53.560,22
TOTALES		1.825.142,31	1.015.610,91	56.960,22
				2.783.793,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS 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
Febrero 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 7m	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		195.616,32		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	82.892,38		
Art23 Horas De Viaje	7.00	13.748,00		
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		
Descuento Licencias	4.00	-140.440,76		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	44.00	314.486,04		
Hs Extras 100%	6.00	57.179,28		
Lic. Enf. Fliar Directo	4.00	259.153,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		272.434,46		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-425.811,51		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
Redondeo			0,27	
SNR Acta MTEySS Ene-24			385.564,79	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/02/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECISEIS MIL SETECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 7m	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		195.616,32		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	82.892,38		
Art23 Horas De Viaje	7.00	13.748,00		
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		
Descuento Licencias	4.00	-140.440,76		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	44.00	314.486,04		
Hs Extras 100%	6.00	57.179,28		
Lic. Enf. Fliar Directo	4.00	259.153,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		272.434,46		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-425.811,51		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
Redondeo			0,27	
SNR Acta MTEySS Ene-24			385.564,79	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/02/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECISEIS MIL SETECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 7m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Feb-24			427.037,88	
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.640.324,06	879.845,94	3.400,00
				2.516.770,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECISEIS MIL SETECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Feb-24			427.037,88	
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.640.324,06	879.845,94	3.400,00
				2.516.770,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECISEIS MIL SETECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	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		199.428,27		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	86.787,53		
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%	52.00	371.665,32		
Hs Extras 100%	2.00	19.059,76		
Hs Feriado Trabajado	24.00	228.717,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		334.091,20		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-487.468,25		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS Ene-24			428.290,67	
SNR Acta MTEySS Feb-24			474.359,54	
	TOTALES	1.781.023,28	994.345,72	0,00
				2.775.369,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/02/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 7m	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		199.428,27		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	86.787,53		
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%	52.00	371.665,32		
Hs Extras 100%	2.00	19.059,76		
Hs Feriado Trabajado	24.00	228.717,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		334.091,20		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-487.468,25		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS Ene-24			428.290,67	
SNR Acta MTEySS Feb-24			474.359,54	
	TOTALES	1.781.023,28	994.345,72	0,00
				2.775.369,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/02/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS 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
Febrero 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 7m	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		207.052,18		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	90.204,36		
Art23 Horas De Viaje	5.00	9.820,00		
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		
Resolución 1623/23 MTEySS		332.595,99		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-332.595,99		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,71	
SNR Acta MTEySS Ene-24			385.429,35	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			9.220,60	
SNR Acta MTEySS Feb-24			426.887,86	
Cuota Alimentaria				210.240,94
Gimnasio				3.400,00
	TOTALES	1.593.610,42	913.233,52	213.640,94
				2.293.203,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/02/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS 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
Febrero 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 7m	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		207.052,18		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	90.204,36		
Art23 Horas De Viaje	5.00	9.820,00		
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		
Resolución 1623/23 MTEySS		332.595,99		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-332.595,99		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,71	
SNR Acta MTEySS Ene-24			385.429,35	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			9.220,60	
SNR Acta MTEySS Feb-24			426.887,86	
Cuota Alimentaria				210.240,94
Gimnasio				3.400,00
	TOTALES	1.593.610,42	913.233,52	213.640,94
				2.293.203,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/02/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS 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
Febrero 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 7m	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		127.043,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	61.308,89		
Art23 Horas De Viaje	1.00	1.964,00		
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		
Dto. Días de Vacaciones	13.00	-656.960,49		
Guardia	1.00	76.647,00		
Guardia Pasiva	1.00	6.318,00		
Horas extras al 50%	4.00	28.800,24		
Pago de Vacaciones	13.00	945.217,87		
Resolución 1623/23 MTEySS		227.043,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-227.043,54		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		61.130,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta MTEySS Ene-24			249.108,44	
SNR Acta MTEySS Feb-24			275.903,66	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/02/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO 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
Febrero 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 7m	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		127.043,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	61.308,89		
Art23 Horas De Viaje	1.00	1.964,00		
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		
Dto. Días de Vacaciones	13.00	-656.960,49		
Guardia	1.00	76.647,00		
Guardia Pasiva	1.00	6.318,00		
Horas extras al 50%	4.00	28.800,24		
Pago de Vacaciones	13.00	945.217,87		
Resolución 1623/23 MTEySS		227.043,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-227.043,54		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		61.130,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta MTEySS Ene-24			249.108,44	
SNR Acta MTEySS Feb-24			275.903,66	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/02/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 7m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.371.381,09	586.142,91	3.400,00
				1.954.124,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/02/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 7m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.371.381,09	586.142,91	3.400,00
				1.954.124,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/02/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO 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
Febrero 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 7m	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		167.026,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	75.559,50		
Art23 Horas De Viaje	3.00	5.892,00		
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		
Dto. Días de Vacaciones	8.00	-451.120,55		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	32.00	228.717,12		
Pago de Vacaciones	8.00	658.268,74		
Resolución 1623/23 MTEySS		279.088,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-279.088,44		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		79.469,00	
Redondeo			0,07	
SNR Acta MTEySS Ene-24			316.472,45	
SNR Acta MTEySS Feb-24			350.513,65	
Cuota Alimentaria				389.042,94
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/02/2024		D4-Koluel Kaike

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 7m	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		167.026,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	75.559,50		
Art23 Horas De Viaje	3.00	5.892,00		
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		
Dto. Días de Vacaciones	8.00	-451.120,55		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	32.00	228.717,12		
Pago de Vacaciones	8.00	658.268,74		
Resolución 1623/23 MTEySS		279.088,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-279.088,44		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		79.469,00	
Redondeo			0,07	
SNR Acta MTEySS Ene-24			316.472,45	
SNR Acta MTEySS Feb-24			350.513,65	
Cuota Alimentaria				389.042,94
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/02/2024		D4-Koluel Kaike

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 7m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.542.032,77	746.455,17	392.442,94
				1.896.045,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/02/2024		D4-Koluel Kaike

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 7m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.542.032,77	746.455,17	392.442,94
				1.896.045,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/02/2024		D4-Koluel Kaike

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 7m	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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	66.031,75		
Art20 Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	38.00	74.632,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		28.760,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/02/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 7m	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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	66.031,75		
Art20 Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	38.00	74.632,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		28.760,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/02/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 7m	01/08/2011		1.094.746,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		131.203,48		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		328.008,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-459.212,17		
Redondeo			0,87	
SNR Acta MTEySS Ene-24			317.130,69	
SNR Acta MTEySS Feb-24			351.242,69	
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.386.666,75	668.374,25	3.400,00
				2.051.641,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/02/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 7m	01/08/2011		1.094.746,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		131.203,48		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		328.008,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-459.212,17		
Redondeo			0,87	
SNR Acta MTEySS Ene-24			317.130,69	
SNR Acta MTEySS Feb-24			351.242,69	
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.386.666,75	668.374,25	3.400,00
				2.051.641,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/02/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 7m	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)		-0,22		
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		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.413,95		
R-Art. 38 Bono Paz Social		-0,05		
Art.26 Desarraigo		121.283,26		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,23		
R-Art.42 Adic.Turno A		-0,13		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.516,90		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		-0,10		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,05		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		0,05		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,05		
R-Art55b Adic Disponibil		0,05		
Descuento Accid/Enferm.	14.00	-456.853,88		
R-Descuento Accid/Enferm.	15.00	-489.486,30		
Guardia	1.00	76.647,00		
Prestac.Dineraria ART	14.00	970.530,68		
R-Prestac.Dineraria ART	15.00	666.652,65		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	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)		-0,22		
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		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.413,95		
R-Art. 38 Bono Paz Social		-0,05		
Art.26 Desarraigo		121.283,26		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,23		
R-Art.42 Adic.Turno A		-0,13		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.516,90		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		-0,10		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,05		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		0,05		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,05		
R-Art55b Adic Disponibil		0,05		
Descuento Accid/Enferm.	14.00	-456.853,88		
R-Descuento Accid/Enferm.	15.00	-489.486,30		
Guardia	1.00	76.647,00		
Prestac.Dineraria ART	14.00	970.530,68		
R-Prestac.Dineraria ART	15.00	666.652,65		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		536.850,06		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-690.227,11		
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		93.651,00	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS Ene-24			375.248,73	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			-342.275,95	
SNR Acta MTEySS Feb-24			415.612,17	
TOTALES		1.669.814,71	542.236,29	0,00
				2.212.051,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		536.850,06		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-690.227,11		
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		93.651,00	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS Ene-24			375.248,73	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			-342.275,95	
SNR Acta MTEySS Feb-24			415.612,17	
TOTALES		1.669.814,71	542.236,29	0,00
				2.212.051,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	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		168.932,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	76.380,90		
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		
Dto. Días de Vacaciones	8.00	-454.718,91		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	32.00	228.717,12		
Hs Extras 100%	1.00	9.529,88		
Pago de Vacaciones	8.00	663.434,21		
Resolución 1623/23 MTEySS		247.452,01		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-400.829,06		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		79.469,00	
Redondeo			0,86	
SNR Acta MTEySS Ene-24			321.970,68	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/02/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 7m	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		168.932,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	76.380,90		
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		
Dto. Días de Vacaciones	8.00	-454.718,91		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	32.00	228.717,12		
Hs Extras 100%	1.00	9.529,88		
Pago de Vacaciones	8.00	663.434,21		
Resolución 1623/23 MTEySS		247.452,01		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-400.829,06		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		79.469,00	
Redondeo			0,86	
SNR Acta MTEySS Ene-24			321.970,68	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/02/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 7m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Feb-24			356.603,30	
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		1.567.641,14	758.043,84	36.188,98
				2.289.496,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/02/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 7m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Feb-24			356.603,30	
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		1.567.641,14	758.043,84	36.188,98
				2.289.496,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/02/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 7m	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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	54.489,80		
Art20 Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	42.00	82.488,00		
Dto. Días de Vacaciones	4.00	-211.367,14		
R-Dto. Días de Vacaciones	3.00	-136.115,76		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Pago de Vacaciones	4.00	285.612,37		
R-Pago de Vacaciones	3.00	187.317,76		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 7m	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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	54.489,80		
Art20 Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	42.00	82.488,00		
Dto. Días de Vacaciones	4.00	-211.367,14		
R-Dto. Días de Vacaciones	3.00	-136.115,76		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Pago de Vacaciones	4.00	285.612,37		
R-Pago de Vacaciones	3.00	187.317,76		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 7m	01/08/2011		903.957,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		106.179,78		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		106.179,78		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		265.449,45		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-477.809,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		24.452,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,22	
SNR Acta MTEySS Ene-24			261.698,16	
SNR Acta MTEySS Feb-24			289.847,59	
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		1.269.733,03	594.336,97	15.700,00
				1.848.370,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	01/08/2011		903.957,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		106.179,78		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		106.179,78		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		265.449,45		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-477.809,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		24.452,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,22	
SNR Acta MTEySS Ene-24			261.698,16	
SNR Acta MTEySS Feb-24			289.847,59	
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		1.269.733,03	594.336,97	15.700,00
				1.848.370,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	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		207.052,18		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	90.793,56		
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%	60.00	428.844,60		
Resolución 1623/23 MTEySS		300.510,54		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-453.887,59		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,94	
SNR Acta MTEySS Ene-24			387.809,93	
SNR Acta MTEySS Feb-24			429.524,51	
TOTALES		1.604.019,62	909.030,38	0,00
				2.513.050,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	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		207.052,18		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	90.793,56		
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%	60.00	428.844,60		
Resolución 1623/23 MTEySS		300.510,54		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-453.887,59		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,94	
SNR Acta MTEySS Ene-24			387.809,93	
SNR Acta MTEySS Feb-24			429.524,51	
TOTALES		1.604.019,62	909.030,38	0,00
				2.513.050,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		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
Febrero 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 6m	01/09/2011		2.070.827,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.070.827,00		
TOTALES		2.070.827,00	0,00	0,00
				2.070.827,00

Son pesos: DOS MILLONES SETENTA MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/02/2024		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
Febrero 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 6m	01/09/2011		2.070.827,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.070.827,00		
TOTALES		2.070.827,00	0,00	0,00
				2.070.827,00

Son pesos: DOS MILLONES SETENTA MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/02/2024		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
Febrero 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 6m	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	53.848,95		
Art20 Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	44.00	86.416,00		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-468.414,31		
R-Dto. Días de Vacaciones	3.00	-130.374,58		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		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
Febrero 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 6m	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	53.848,95		
Art20 Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	44.00	86.416,00		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-468.414,31		
R-Dto. Días de Vacaciones	3.00	-130.374,58		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		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
Febrero 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 6m	01/09/2011		842.815,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Pago de Vacaciones	9.00	600.742,72		
R-Pago de Vacaciones	3.00	169.331,35		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		104.441,20		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		104.441,20		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		261.102,99		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.985,39		
Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		36.678,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,69	
SNR Acta MTEySS Ene-24			258.620,35	
SNR Acta MTEySS Feb-24			286.438,72	
Cuota Sindical	4.00			73.886,89
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		1.302.113,13	600.076,76	73.886,89
				1.828.303,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		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
Febrero 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 6m	01/09/2011		842.815,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Pago de Vacaciones	9.00	600.742,72		
R-Pago de Vacaciones	3.00	169.331,35		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		104.441,20		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		104.441,20		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		261.102,99		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.985,39		
Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		36.678,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,69	
SNR Acta MTEySS Ene-24			258.620,35	
SNR Acta MTEySS Feb-24			286.438,72	
Cuota Sindical	4.00			73.886,89
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		1.302.113,13	600.076,76	73.886,89
				1.828.303,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		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
Febrero 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 6m	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	105.899,80		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.463,20		
Art20 Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	157.120,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	76.00	149.264,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 6m	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	105.899,80		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.463,20		
Art20 Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	157.120,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	76.00	149.264,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 6m	01/09/2011		1.810.404,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		207.423,90		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		207.423,90		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		518.559,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-933.407,55		
Redondeo			0,69	
SNR Acta MTEySS Ene-24			544.448,48	
SNR Acta MTEySS Feb-24			603.011,81	
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		2.380.623,00	1.147.460,98	36.188,98
				3.491.895,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		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
Febrero 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 6m	01/09/2011		1.810.404,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		207.423,90		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		207.423,90		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		518.559,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-933.407,55		
Redondeo			0,69	
SNR Acta MTEySS Ene-24			544.448,48	
SNR Acta MTEySS Feb-24			603.011,81	
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		2.380.623,00	1.147.460,98	36.188,98
				3.491.895,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		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
Febrero 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 5m	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	60.818,74		
Art33 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-198,18		
Horas extras al 50%	76.00	383.907,92		
Hs Extras 100%	11.00	74.087,42		
Hs Feriado Trabajado	12.00	80.822,64		
R-Licencia por Matrimonio		26,40		
R-Pago de Vacaciones		237,78		
Resolución 1623/23 MTEySS		237.660,99		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-237.660,99		
Art34 Ayuda Alimentaria	20.00		122.260,00	
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS Ene-24			309.118,79	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			660,44	
SNR Acta MTEySS Feb-24			342.369,00	
TOTALES		1.229.440,41	774.408,59	0,00
				2.003.849,00

Son pesos: DOS MILLONES TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 29/02/2024		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
Febrero 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 5m	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	60.818,74		
Art33 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-198,18		
Horas extras al 50%	76.00	383.907,92		
Hs Extras 100%	11.00	74.087,42		
Hs Feriado Trabajado	12.00	80.822,64		
R-Licencia por Matrimonio		26,40		
R-Pago de Vacaciones		237,78		
Resolución 1623/23 MTEySS		237.660,99		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-237.660,99		
Art34 Ayuda Alimentaria	20.00		122.260,00	
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS Ene-24			309.118,79	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			660,44	
SNR Acta MTEySS Feb-24			342.369,00	
TOTALES		1.229.440,41	774.408,59	0,00
				2.003.849,00

Son pesos: DOS MILLONES TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 29/02/2024		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
Febrero 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 11m	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		
Acta 03/2023	20.00	90.221,52		
R-Acta 03/2023	20.00	120.295,36		
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		
Activación de Guardia	4.00	95.503,84		
R-Activación de Guardia	7.50	182.420,25		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		20.500,80		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	124.154,97		
R-Art1° Incb Res1122/09		18.688,02		
Art20 Antigüedad	10.00	19.640,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 11m	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		
Acta 03/2023	20.00	90.221,52		
R-Acta 03/2023	20.00	120.295,36		
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		
Activación de Guardia	4.00	95.503,84		
R-Activación de Guardia	7.50	182.420,25		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		20.500,80		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	124.154,97		
R-Art1° Incb Res1122/09		18.688,02		
Art20 Antigüedad	10.00	19.640,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 11m	01/04/2013		2.153.811,00

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	8.00	50.544,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	3.928,00		
Dto. Días de Vacaciones	8.00	-1.047.715,13		
R-Dto. Días de Vacaciones		-26.470,64		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Pago de Vacaciones	8.00	1.345.600,72		
R-Pago de Vacaciones		31.764,77		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		290.732,28		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		290.732,28		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		726.830,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.308.295,25		
Art25 Ayuda Alimentaria	19.00		116.147,00	
Redondeo			0,79	
SNR Acta MTEySS Ene-24			705.604,62	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			19.840,48	
SNR Acta MTEySS Feb-24			781.502,63	
TOTALES		3.302.882,48	1.623.095,52	0,00
				4.925.978,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 11m	01/04/2013		2.153.811,00

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	8.00	50.544,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	3.928,00		
Dto. Días de Vacaciones	8.00	-1.047.715,13		
R-Dto. Días de Vacaciones		-26.470,64		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Pago de Vacaciones	8.00	1.345.600,72		
R-Pago de Vacaciones		31.764,77		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		290.732,28		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		290.732,28		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		726.830,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.308.295,25		
Art25 Ayuda Alimentaria	19.00		116.147,00	
Redondeo			0,79	
SNR Acta MTEySS Ene-24			705.604,62	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			19.840,48	
SNR Acta MTEySS Feb-24			781.502,63	
TOTALES		3.302.882,48	1.623.095,52	0,00
				4.925.978,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 4m	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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	83.732,53		
Art20 Antigüedad	10.00	19.640,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art23 Francos Trabajados	6.00	94.791,60		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	157.120,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS DOS 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
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		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
Febrero 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 4m	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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	83.732,53		
Art20 Antigüedad	10.00	19.640,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art23 Francos Trabajados	6.00	94.791,60		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	157.120,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		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
Febrero 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 4m	21/11/2013		1.323.316,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		160.126,31		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		160.126,31		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		400.315,78		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-720.568,40		
Redondeo			0,20	
SNR Acta MTEySS Ene-24			402.142,22	
SNR Acta MTEySS Feb-24			445.398,45	
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.758.383,13	847.540,87	3.400,00
				2.602.524,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS DOS 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
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		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
Febrero 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 4m	21/11/2013		1.323.316,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		160.126,31		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		160.126,31		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		400.315,78		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-720.568,40		
Redondeo			0,20	
SNR Acta MTEySS Ene-24			402.142,22	
SNR Acta MTEySS Feb-24			445.398,45	
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.758.383,13	847.540,87	3.400,00
				2.602.524,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		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
Febrero 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 2m	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		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	50.00	98.200,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		148.975,10		
Resolución SSRL Nº84/2017		148.975,10		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		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
Febrero 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 2m	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		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	50.00	98.200,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		148.975,10		
Resolución SSRL Nº84/2017		148.975,10		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		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
Febrero 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 2m	10/01/2014		1.302.939,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		372.437,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-670.387,95		
Redondeo			0,11	
SNR Acta MTEySS Ene-24			363.164,39	
SNR Acta MTEySS Feb-24			402.227,99	
Cuota Obra Social				36.188,98
Préstamo				109.597,51
TOTALES		1.587.951,00	765.392,49	145.786,49
				2.207.557,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 2m	10/01/2014		1.302.939,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		372.437,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-670.387,95		
Redondeo			0,11	
SNR Acta MTEySS Ene-24			363.164,39	
SNR Acta MTEySS Feb-24			402.227,99	
Cuota Obra Social				36.188,98
Préstamo				109.597,51
TOTALES		1.587.951,00	765.392,49	145.786,49
				2.207.557,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		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
Febrero 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 2m	23/01/2014		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	185.162,36		
R-Adicional Acta 08/18		16.387,12		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	10.00	19.640,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	69.486,54		
R-Art20 Adicpresentismo		15.524,70		
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		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	48.00	328.082,40		
R-Horas extras al 50%		64.686,00		
Hs Extras 100%	7.00	63.793,80		
R-Hs Extras 100%		17.249,60		
Hs Feriado Trabajado	24.00	218.721,60		
R-Hs Feriado Trabajado		25.874,40		
Resolución 1623/23 MTEySS		380.663,70		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 2m	23/01/2014		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	185.162,36		
R-Adicional Acta 08/18		16.387,12		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	10.00	19.640,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	69.486,54		
R-Art20 Adicpresentismo		15.524,70		
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		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	48.00	328.082,40		
R-Horas extras al 50%		64.686,00		
Hs Extras 100%	7.00	63.793,80		
R-Hs Extras 100%		17.249,60		
Hs Feriado Trabajado	24.00	218.721,60		
R-Hs Feriado Trabajado		25.874,40		
Resolución 1623/23 MTEySS		380.663,70		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 2m	23/01/2014		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-506.170,14		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,72	
SNR Acta MTEySS Ene-24			358.749,38	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			21.400,71	
SNR Acta MTEySS Feb-24			397.338,08	
TOTALES		2.029.054,11	863.070,89	0,00
				2.892.125,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		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
Febrero 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 2m	23/01/2014		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-506.170,14		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,72	
SNR Acta MTEySS Ene-24			358.749,38	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			21.400,71	
SNR Acta MTEySS Feb-24			397.338,08	
TOTALES		2.029.054,11	863.070,89	0,00
				2.892.125,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		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
Febrero 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 2m	28/01/2014		294.275,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		294.275,69		
Art.47 Desarraigo		114.894,24		
Art15 Antigüedad	10.00	19.640,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	50.592,36		
Art33 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art52 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	56.00	227.986,08		
Hs Extras 100%	6.00	32.569,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		185.223,02		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-185.223,02		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,38	
SNR Acta MTEySS Ene-24			231.432,92	
SNR Acta MTEySS Feb-24			256.326,89	
TOTALES		926.367,81	573.342,19	0,00
				1.499.710,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 29/02/2024		San Pedrito

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 2m	28/01/2014		294.275,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		294.275,69		
Art.47 Desarraigo		114.894,24		
Art15 Antigüedad	10.00	19.640,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	50.592,36		
Art33 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art52 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	56.00	227.986,08		
Hs Extras 100%	6.00	32.569,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		185.223,02		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-185.223,02		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,38	
SNR Acta MTEySS Ene-24			231.432,92	
SNR Acta MTEySS Feb-24			256.326,89	
TOTALES		926.367,81	573.342,19	0,00
				1.499.710,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 29/02/2024		San Pedrito

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 7m	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		194.941,35		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	101.850,68		
Art19 Adicpresentismo	1.00	73.419,63		
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		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	56.00	319.821,04		
Hs Extras 100%	29.00	220.828,62		
Resolución 1623/23 MTEySS		237.658,11		
Disposición SSRL 40/2017		141.806,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-379.464,95		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,73	
SNR Acta MTEySS Ene-24			366.718,33	
SNR Acta MTEySS Feb-24			406.164,20	
TOTALES		1.517.908,74	858.465,26	0,00
				2.376.374,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	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		194.941,35		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	101.850,68		
Art19 Adicpresentismo	1.00	73.419,63		
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		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	56.00	319.821,04		
Hs Extras 100%	29.00	220.828,62		
Resolución 1623/23 MTEySS		237.658,11		
Disposición SSRL 40/2017		141.806,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-379.464,95		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,73	
SNR Acta MTEySS Ene-24			366.718,33	
SNR Acta MTEySS Feb-24			406.164,20	
TOTALES		1.517.908,74	858.465,26	0,00
				2.376.374,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	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		161.436,32		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	101.850,68		
Art19 Adicpresentismo	1.00	69.802,99		
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%	52.00	296.976,68		
Hs Extras 100%	10.00	76.147,80		
Hs Feriado Trabajado	24.00	182.754,72		
Resolución 1623/23 MTEySS		263.443,73		
Disposición SSRL 40/2017		141.806,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-405.250,57		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,69	
SNR Acta MTEySS Ene-24			362.211,31	
SNR Acta MTEySS Feb-24			401.172,39	
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		1.492.088,61	855.079,39	15.700,00
				2.331.468,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	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		161.436,32		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	101.850,68		
Art19 Adicpresentismo	1.00	69.802,99		
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%	52.00	296.976,68		
Hs Extras 100%	10.00	76.147,80		
Hs Feriado Trabajado	24.00	182.754,72		
Resolución 1623/23 MTEySS		263.443,73		
Disposición SSRL 40/2017		141.806,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-405.250,57		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,69	
SNR Acta MTEySS Ene-24			362.211,31	
SNR Acta MTEySS Feb-24			401.172,39	
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		1.492.088,61	855.079,39	15.700,00
				2.331.468,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/02/2024		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
Febrero 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 5m	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		127.185,83		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	59.904,85		
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		
Dto. Días de Vacaciones	6.00	-296.141,11		
R-Dto. Días de Vacaciones	8.00	-342.768,67		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	24.00	142.585,92		
Hs Extras 100%	4.00	31.685,76		
Hs Feriado Trabajado	24.00	190.114,56		
Pago de Vacaciones	6.00	425.802,31		
R-Pago de Vacaciones	8.00	505.233,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		226.662,36		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-380.039,41		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		30.565,00	
Redondeo			0,80	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/02/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 5m	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		127.185,83		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	59.904,85		
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		
Dto. Días de Vacaciones	6.00	-296.141,11		
R-Dto. Días de Vacaciones	8.00	-342.768,67		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	24.00	142.585,92		
Hs Extras 100%	4.00	31.685,76		
Hs Feriado Trabajado	24.00	190.114,56		
Pago de Vacaciones	6.00	425.802,31		
R-Pago de Vacaciones	8.00	505.233,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		226.662,36		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-380.039,41		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		30.565,00	
Redondeo			0,80	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/02/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA 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
Febrero 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 5m	21/10/2014		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Ene-24			303.947,64	
SNR Acta MTEySS Feb-24			336.641,62	
TOTALES		1.572.244,94	756.737,06	0,00
				2.328.982,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/02/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 5m	21/10/2014		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Ene-24			303.947,64	
SNR Acta MTEySS Feb-24			336.641,62	
TOTALES		1.572.244,94	756.737,06	0,00
				2.328.982,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/02/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA 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
Febrero 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 2m	21/01/2015		294.275,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		294.275,69		
Art.47 Desarraigo		62.390,34		
Art15 Antigüedad	9.00	17.676,00		
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	14.00	-256.185,02		
Licencia por Enfermedad	14.00	348.454,82		
Resolución 1623/23 MTEySS		115.283,29		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-115.283,29		
Redondeo			0,54	
SNR Acta MTEySS Ene-24			146.651,09	
SNR Acta MTEySS Feb-24			162.425,54	
TOTALES		641.237,83	309.077,17	0,00
				950.315,00

Son pesos: NOVECIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS 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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 29/02/2024		San Pedrito

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 2m	21/01/2015		294.275,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		294.275,69		
Art.47 Desarraigo		62.390,34		
Art15 Antigüedad	9.00	17.676,00		
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	14.00	-256.185,02		
Licencia por Enfermedad	14.00	348.454,82		
Resolución 1623/23 MTEySS		115.283,29		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-115.283,29		
Redondeo			0,54	
SNR Acta MTEySS Ene-24			146.651,09	
SNR Acta MTEySS Feb-24			162.425,54	
TOTALES		641.237,83	309.077,17	0,00
				950.315,00

Son pesos: NOVECIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 29/02/2024		San Pedrito

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 7m	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 NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	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 NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	01/08/2015		1.186.805,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,83	
SNR Acta MTEySS Ene-24			308.592,56	
SNR Acta MTEySS Feb-24			341.786,16	
TOTALES		1.241.169,00	758.544,00	0,00
				1.999.713,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/02/2024		Tartagal

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 7m	01/08/2015		1.186.805,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,83	
SNR Acta MTEySS Ene-24			308.592,56	
SNR Acta MTEySS Feb-24			341.786,16	
TOTALES		1.241.169,00	758.544,00	0,00
				1.999.713,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/02/2024		Tartagal

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 3m	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		149.833,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		40.033,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	185.815,41		
R-Adicional Acta 08/18		3.932,04		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	8.00	15.712,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	73.010,91		
R-Art20 Adicpresentismo		6.235,15		
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	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	56.00	380.929,92		
R-Horas extras al 50%		19.660,20		
Hs Extras 100%	2.00	18.139,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		303.369,11		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-428.875,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,45	
TOTALES				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/02/2024		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
Febrero 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 3m	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		149.833,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		40.033,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	185.815,41		
R-Adicional Acta 08/18		3.932,04		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	8.00	15.712,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	73.010,91		
R-Art20 Adicpresentismo		6.235,15		
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	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	56.00	380.929,92		
R-Horas extras al 50%		19.660,20		
Hs Extras 100%	2.00	18.139,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		303.369,11		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-428.875,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,45	
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/02/2024		NQN - Bandurria

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 3m	30/12/2015		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Ene-24			359.570,61	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			16.768,56	
SNR Acta MTEySS Feb-24			398.247,64	
TOTALES		1.607.900,74	860.169,26	0,00
				2.468.070,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/02/2024		NQN - Bandurria

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

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 3m	30/12/2015		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Ene-24			359.570,61	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			16.768,56	
SNR Acta MTEySS Feb-24			398.247,64	
TOTALES		1.607.900,74	860.169,26	0,00
				2.468.070,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/02/2024		NQN - Bandurria

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 3m	30/12/2015		294.275,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		294.275,69		
Art.47 Desarraigo		110.458,94		
Art15 Antigüedad	8.00	15.712,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	49.980,59		
Art33 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art52 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.155,43		
Horas extras al 50%	56.00	226.153,20		
Hs Extras 100%	3.00	16.153,80		
Hs Feriado Trabajado	24.00	129.230,40		
R-Pago de Vacaciones		1.386,51		
Resolución 1623/23 MTEySS		236.306,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-236.306,66		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		124.833,00	
Redondeo			0,56	
SNR Acta MTEySS Ene-24			257.557,97	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			8.665,71	
SNR Acta MTEySS Feb-24			285.262,06	
TOTALES		1.028.605,70	774.127,30	0,00
				1.802.733,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 29/02/2024		Macueta

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 3m	30/12/2015		294.275,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		294.275,69		
Art.47 Desarraigo		110.458,94		
Art15 Antigüedad	8.00	15.712,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	49.980,59		
Art33 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art52 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.155,43		
Horas extras al 50%	56.00	226.153,20		
Hs Extras 100%	3.00	16.153,80		
Hs Feriado Trabajado	24.00	129.230,40		
R-Pago de Vacaciones		1.386,51		
Resolución 1623/23 MTEySS		236.306,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-236.306,66		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		124.833,00	
Redondeo			0,56	
SNR Acta MTEySS Ene-24			257.557,97	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			8.665,71	
SNR Acta MTEySS Feb-24			285.262,06	
TOTALES		1.028.605,70	774.127,30	0,00
				1.802.733,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 29/02/2024		Macueta

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 3m	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				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/02/2024		Tartagal

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 3m	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				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/02/2024		Tartagal

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 3m	30/12/2015		1.025.800,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,71	
SNR Acta MTEySS Ene-24			269.929,62	
SNR Acta MTEySS Feb-24			298.964,47	
TOTALES		1.080.164,00	669.009,00	0,00
				1.749.173,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/02/2024		Tartagal

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
Febrero 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 3m	30/12/2015		1.025.800,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,71	
SNR Acta MTEySS Ene-24			269.929,62	
SNR Acta MTEySS Feb-24			298.964,47	
TOTALES		1.080.164,00	669.009,00	0,00
				1.749.173,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/02/2024		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
Febrero 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 5m	03/10/2016		294.275,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		294.275,69		
Art.47 Desarraigo		99.144,23		
Art15 Antigüedad	7.00	13.748,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	45.009,43		
Art33 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	36.00	144.795,24		
Hs Extras 100%	8.00	42.902,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	64.353,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		201.764,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-201.764,84		
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		55.017,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		124.833,00	
Redondeo			0,12	
SNR Acta MTEySS Ene-24			218.966,34	
SNR Acta MTEySS Feb-24			242.519,35	
TOTALES		902.422,19	641.335,81	0,00
				1.543.758,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y TRES 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
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 29/02/2024		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
Febrero 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 5m	03/10/2016		294.275,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		294.275,69		
Art.47 Desarraigo		99.144,23		
Art15 Antigüedad	7.00	13.748,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	45.009,43		
Art33 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	36.00	144.795,24		
Hs Extras 100%	8.00	42.902,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	64.353,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		201.764,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-201.764,84		
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		55.017,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		124.833,00	
Redondeo			0,12	
SNR Acta MTEySS Ene-24			218.966,34	
SNR Acta MTEySS Feb-24			242.519,35	
TOTALES		902.422,19	641.335,81	0,00
				1.543.758,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 29/02/2024		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
Febrero 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
7a 0m	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		149.833,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		40.033,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	200.892,79		
R-Adicional Acta 08/18		11.070,56		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	6.00	11.784,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	71.040,56		
R-Art20 Adicpresentismo		8.333,10		
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	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
Horas extras al 50%	52.00	352.018,68		
R-Horas extras al 50%		48.307,84		
Hs Extras 100%	14.00	126.365,68		
R-Hs Extras 100%		7.044,94		
Hs Feriado Trabajado	24.00	216.626,88		
R-Hs Feriado Trabajado		12.077,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		356.535,61		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES TRECE MIL CIENTO VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/02/2024		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
Febrero 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
7a 0m	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		149.833,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		40.033,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	200.892,79		
R-Adicional Acta 08/18		11.070,56		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	6.00	11.784,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	71.040,56		
R-Art20 Adicpresentismo		8.333,10		
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	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
Horas extras al 50%	52.00	352.018,68		
R-Horas extras al 50%		48.307,84		
Hs Extras 100%	14.00	126.365,68		
R-Hs Extras 100%		7.044,94		
Hs Feriado Trabajado	24.00	216.626,88		
R-Hs Feriado Trabajado		12.077,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		356.535,61		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES TRECE MIL CIENTO VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/02/2024		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
Febrero 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
7a 0m	01/03/2017		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-482.042,05		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,40	
SNR Acta MTEySS Ene-24			436.173,73	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			41.523,68	
SNR Acta MTEySS Feb-24			483.090,53	
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		1.976.345,66	1.052.483,34	15.700,00
				3.013.129,00

Son pesos: TRES MILLONES TRECE MIL CIENTO VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/02/2024		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
Febrero 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
7a 0m	01/03/2017		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-482.042,05		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,40	
SNR Acta MTEySS Ene-24			436.173,73	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			41.523,68	
SNR Acta MTEySS Feb-24			483.090,53	
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		1.976.345,66	1.052.483,34	15.700,00
				3.013.129,00

Son pesos: TRES MILLONES TRECE MIL CIENTO VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/02/2024		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
Febrero 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 4m	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		
R-Art19 Adicpresentismo		4.324,62		
R-Art23 Horas De Viaje	26.00	51.064,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	7.00	-405.816,12		
R-Horas extras al 50%	4.00	21.013,04		
Hs Extras 100%	2.00	14.008,68		
R-Pago de Vacaciones	7.00	503.173,42		
Resolución 1623/23 MTEySS		272.987,73		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-426.364,78		
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		30.565,00	
Redondeo			0,91	
SNR Acta MTEySS Ene-24			347.256,09	
SNR Acta MTEySS Feb-24			384.608,51	
Préstamo				32.112,09
TOTALES		1.615.748,58	762.430,51	32.112,09
				2.346.067,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4001894
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 4m	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		
R-Art19 Adicpresentismo		4.324,62		
R-Art23 Horas De Viaje	26.00	51.064,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	7.00	-405.816,12		
R-Horas extras al 50%	4.00	21.013,04		
Hs Extras 100%	2.00	14.008,68		
R-Pago de Vacaciones	7.00	503.173,42		
Resolución 1623/23 MTEySS		272.987,73		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-426.364,78		
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		30.565,00	
Redondeo			0,91	
SNR Acta MTEySS Ene-24			347.256,09	
SNR Acta MTEySS Feb-24			384.608,51	
Préstamo				32.112,09
TOTALES		1.615.748,58	762.430,51	32.112,09
				2.346.067,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4001894
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 4m	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	42.301,41		
Art23 Horas De Viaje	38.00	74.632,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Hs Extras 100%	3.00	21.013,02		
Resolución 1623/23 MTEySS		268.607,18		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-421.984,23		
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS Ene-24			349.477,36	
SNR Acta MTEySS Feb-24			387.068,71	
	TOTALES	1.528.103,88	736.546,12	0,00
				2.264.650,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		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
Febrero 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 4m	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	42.301,41		
Art23 Horas De Viaje	38.00	74.632,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Hs Extras 100%	3.00	21.013,02		
Resolución 1623/23 MTEySS		268.607,18		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-421.984,23		
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS Ene-24			349.477,36	
SNR Acta MTEySS Feb-24			387.068,71	
	TOTALES	1.528.103,88	736.546,12	0,00
				2.264.650,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		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
Febrero 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 4m	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		161.856,97		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	74.758,97		
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		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	60.00	353.519,40		
Resolución 1623/23 MTEySS		240.197,32		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-393.574,37		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,87	
SNR Acta MTEySS Ene-24			323.024,29	
SNR Acta MTEySS Feb-24			357.770,24	
Gimnasio				15.700,00
Préstamo				41.557,19
TOTALES		1.320.741,79	772.490,40	57.257,19
				2.035.975,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/02/2024		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
Febrero 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 4m	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		161.856,97		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	74.758,97		
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		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	60.00	353.519,40		
Resolución 1623/23 MTEySS		240.197,32		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-393.574,37		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,87	
SNR Acta MTEySS Ene-24			323.024,29	
SNR Acta MTEySS Feb-24			357.770,24	
Gimnasio				15.700,00
Préstamo				41.557,19
TOTALES		1.320.741,79	772.490,40	57.257,19
				2.035.975,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/02/2024		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
Febrero 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 9m	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	0.50	10.330,58		
R-Activación de Guardia	4.50	95.856,30		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	495.867,84		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	5.892,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	50.544,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	50.544,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/02/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 9m	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	0.50	10.330,58		
R-Activación de Guardia	4.50	95.856,30		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	495.867,84		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	5.892,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	50.544,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	50.544,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/02/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 9m	11/06/2018		1.832.687,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		261.173,37		
Resolución SSRL Nº84/2017		261.173,37		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		652.933,43		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.175.280,17		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS Ene-24			644.138,52	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			8.886,29	
SNR Acta MTEySS Feb-24			713.424,95	
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		2.718.713,72	1.464.258,26	36.188,98
				4.146.783,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/02/2024		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
Febrero 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 9m	11/06/2018		1.832.687,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		261.173,37		
Resolución SSRL Nº84/2017		261.173,37		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		652.933,43		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.175.280,17		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS Ene-24			644.138,52	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			8.886,29	
SNR Acta MTEySS Feb-24			713.424,95	
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		2.718.713,72	1.464.258,26	36.188,98
				4.146.783,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	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	0.50	9.449,95		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		6.065,28		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	3.928,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	50.544,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Dto. Días de Vacaciones	5.00	-446.633,49		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	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	0.50	9.449,95		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		6.065,28		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	3.928,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	50.544,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Dto. Días de Vacaciones	5.00	-446.633,49		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	01/08/2018		1.618.654,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Pago de Vacaciones	5.00	576.725,49		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		181.116,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		181.116,12		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		452.790,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-815.022,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		48.904,00	
Redondeo			0,71	
SNR Acta MTEySS Ene-24			437.854,66	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			24.328,12	
SNR Acta MTEySS Feb-24			484.952,28	
TOTALES		1.995.725,23	996.039,77	0,00
				2.991.765,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	01/08/2018		1.618.654,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Pago de Vacaciones	5.00	576.725,49		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		181.116,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		181.116,12		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		452.790,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-815.022,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		48.904,00	
Redondeo			0,71	
SNR Acta MTEySS Ene-24			437.854,66	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			24.328,12	
SNR Acta MTEySS Feb-24			484.952,28	
TOTALES		1.995.725,23	996.039,77	0,00
				2.991.765,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	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		
Acta 03/2023	20.00	76.583,32		
R-Acta 03/2023	20.00	102.111,09		
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		
Activación de Guardia	3.00	61.107,90		
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		
R-Art27 Feriados Trabajad		18.318,48		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 7m	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		
Acta 03/2023	20.00	76.583,32		
R-Acta 03/2023	20.00	102.111,09		
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		
Activación de Guardia	3.00	61.107,90		
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		
R-Art27 Feriados Trabajad		18.318,48		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 7m	01/08/2018		1.737.591,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	50.544,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	8.00	-702.418,39		
R-Pago de Vacaciones	8.00	945.899,50		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		217.270,38		
Resolución SSRL Nº84/2017		217.270,38		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		543.175,95		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-977.716,71		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,11	
SNR Acta MTEySS Ene-24			616.451,19	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			15.375,35	
SNR Acta MTEySS Feb-24			682.759,45	
TOTALES		2.512.492,90	1.400.168,10	0,00
				3.912.661,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	01/08/2018		1.737.591,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	50.544,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	8.00	-702.418,39		
R-Pago de Vacaciones	8.00	945.899,50		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		217.270,38		
Resolución SSRL Nº84/2017		217.270,38		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		543.175,95		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-977.716,71		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,11	
SNR Acta MTEySS Ene-24			616.451,19	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			15.375,35	
SNR Acta MTEySS Feb-24			682.759,45	
TOTALES		2.512.492,90	1.400.168,10	0,00
				3.912.661,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		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
Febrero 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 2m	01/01/2019		2.943.051,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.943.051,00		
Redondeo			0,45	
Impuesto Cedular				265.266,45
TOTALES		2.943.051,00	0,45	265.266,45
				2.677.785,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	325450300/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/02/2024		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
Febrero 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 2m	01/01/2019		2.943.051,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.943.051,00		
Redondeo			0,45	
Impuesto Cedular				265.266,45
TOTALES		2.943.051,00	0,45	265.266,45
				2.677.785,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	325450300/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/02/2024		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
Febrero 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 2m	14/01/2019		2.312.887,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.312.887,00		
Redondeo			0,18	
Impuesto Cedular				46.243,18
TOTALES		2.312.887,00	0,18	46.243,18
				2.266.644,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/02/2024		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
Febrero 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 2m	14/01/2019		2.312.887,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.312.887,00		
Redondeo			0,18	
Impuesto Cedular				46.243,18
TOTALES		2.312.887,00	0,18	46.243,18
				2.266.644,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/02/2024		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
Febrero 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 2m	21/01/2019		1.927.307,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.927.307,00		
Suplemento Nocturno	60.00	77.130,60		
Redondeo			0,40	
TOTALES		2.004.437,60	0,40	0,00
				2.004.438,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/02/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 2m	21/01/2019		1.927.307,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.927.307,00		
Suplemento Nocturno	60.00	77.130,60		
Redondeo			0,40	
TOTALES		2.004.437,60	0,40	0,00
				2.004.438,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/02/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 2m	21/01/2019		1.927.307,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.927.307,00		
Redondeo			0,71	
Préstamo				84.784,71
TOTALES		1.927.307,00	0,71	84.784,71
				1.842.523,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/02/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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
Febrero 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 2m	21/01/2019		1.927.307,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.927.307,00		
Redondeo			0,71	
Préstamo				84.784,71
TOTALES		1.927.307,00	0,71	84.784,71
				1.842.523,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/02/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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
Febrero 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 1m	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		149.833,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		40.033,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	157.121,10		
R-Adicional Acta 08/18		6.283,18		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	5.00	9.820,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	66.231,85		
R-Art20 Adicpresentismo		4.264,30		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	17.676,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Dto. Días de Vacaciones	5.00	-309.063,30		
Guardia Pasiva	22.00	138.996,00		
R-Guardia Pasiva	1.00	6.318,00		
Horas extras al 50%	24.00	181.031,52		
R-Horas extras al 50%		24.720,64		
Hs Extras 100%	8.00	80.458,40		
R-Hs Extras 100%		6.695,26		
Hs Feriado Trabajado	24.00	241.375,20		
R-Hs Feriado Trabajado		6.180,24		
Pago de Vacaciones	5.00	469.047,46		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/02/2024		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
Febrero 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 1m	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		149.833,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		40.033,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	157.121,10		
R-Adicional Acta 08/18		6.283,18		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	5.00	9.820,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	66.231,85		
R-Art20 Adicpresentismo		4.264,30		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	17.676,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Dto. Días de Vacaciones	5.00	-309.063,30		
Guardia Pasiva	22.00	138.996,00		
R-Guardia Pasiva	1.00	6.318,00		
Horas extras al 50%	24.00	181.031,52		
R-Horas extras al 50%		24.720,64		
Hs Extras 100%	8.00	80.458,40		
R-Hs Extras 100%		6.695,26		
Hs Feriado Trabajado	24.00	241.375,20		
R-Hs Feriado Trabajado		6.180,24		
Pago de Vacaciones	5.00	469.047,46		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/02/2024		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
Febrero 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 1m	07/02/2019		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		317.773,93		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-443.280,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		79.469,00	
Redondeo			0,19	
SNR Acta MTEySS Ene-24			375.837,66	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			42.448,27	
SNR Acta MTEySS Feb-24			416.264,44	
TOTALES		1.903.529,44	914.019,56	0,00
				2.817.549,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/02/2024		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
Febrero 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 1m	07/02/2019		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		317.773,93		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-443.280,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		79.469,00	
Redondeo			0,19	
SNR Acta MTEySS Ene-24			375.837,66	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			42.448,27	
SNR Acta MTEySS Feb-24			416.264,44	
TOTALES		1.903.529,44	914.019,56	0,00
				2.817.549,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/02/2024		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
Febrero 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
5a 0m	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		173.178,34		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	70.748,24		
Art23 Horas De Viaje	11.00	21.604,00		
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	281.244,48		
Hs Extras 100%	17.00	132.809,78		
Hs Feriado Trabajado	24.00	187.496,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		265.104,13		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-418.481,18		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,75	
SNR Acta MTEySS Ene-24			378.675,39	
SNR Acta MTEySS Feb-24			419.407,41	
TOTALES		1.570.191,45	883.665,55	0,00
				2.453.857,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/02/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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
5a 0m	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		173.178,34		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	70.748,24		
Art23 Horas De Viaje	11.00	21.604,00		
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	281.244,48		
Hs Extras 100%	17.00	132.809,78		
Hs Feriado Trabajado	24.00	187.496,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		265.104,13		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-418.481,18		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,75	
SNR Acta MTEySS Ene-24			378.675,39	
SNR Acta MTEySS Feb-24			419.407,41	
TOTALES		1.570.191,45	883.665,55	0,00
				2.453.857,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/02/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 11m	03/04/2019		1.927.307,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.927.307,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	7.00	-391.047,77		
R-Pago de Vacaciones	7.00	482.981,66		
Suplemento Nocturno	40.00	51.420,40		
Redondeo			0,71	
TOTALES		2.070.661,29	0,71	0,00
				2.070.662,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/02/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES SETENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 11m	03/04/2019		1.927.307,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.927.307,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	7.00	-391.047,77		
R-Pago de Vacaciones	7.00	482.981,66		
Suplemento Nocturno	40.00	51.420,40		
Redondeo			0,71	
TOTALES		2.070.661,29	0,71	0,00
				2.070.662,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/02/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES SETENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 11m	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	87.199,31		
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	97.824,21		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	426.869,28		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	115.165,79		
Art20 Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	50.544,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	5.892,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/02/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL CIENTO 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
Febrero 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 11m	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	87.199,31		
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	97.824,21		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	426.869,28		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	115.165,79		
Art20 Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	50.544,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	5.892,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/02/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL CIENTO 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
Febrero 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 11m	05/04/2019		1.546.122,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Dto. Días de Vacaciones	6.00	-599.708,39		
R-Dto. Días de Vacaciones	8.00	-641.343,86		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	6.00	809.660,75		
R-Pago de Vacaciones	8.00	889.626,87		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		236.204,56		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		236.204,56		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		590.511,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.062.920,52		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		30.565,00	
Redondeo			0,94	
SNR Acta MTEySS Ene-24			564.291,08	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			22.993,25	
SNR Acta MTEySS Feb-24			624.988,77	
TOTALES		2.876.716,96	1.328.421,04	0,00
				4.205.138,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/02/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL CIENTO 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
Febrero 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 11m	05/04/2019		1.546.122,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Dto. Días de Vacaciones	6.00	-599.708,39		
R-Dto. Días de Vacaciones	8.00	-641.343,86		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	6.00	809.660,75		
R-Pago de Vacaciones	8.00	889.626,87		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		236.204,56		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		236.204,56		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		590.511,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.062.920,52		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		30.565,00	
Redondeo			0,94	
SNR Acta MTEySS Ene-24			564.291,08	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			22.993,25	
SNR Acta MTEySS Feb-24			624.988,77	
TOTALES		2.876.716,96	1.328.421,04	0,00
				4.205.138,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/02/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL CIENTO 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
Febrero 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 11m	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		
R-Activación de Guardia		758,16		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	459.324,96		
R-Art14 Feriados Trabajad		6.065,28		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	118.658,90		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.868,37		
Art20 Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	50.544,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	50.544,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/02/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES 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
Febrero 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 11m	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		
R-Activación de Guardia		758,16		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	459.324,96		
R-Art14 Feriados Trabajad		6.065,28		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	118.658,90		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.868,37		
Art20 Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	50.544,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	50.544,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/02/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES 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
Febrero 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 11m	22/04/2019		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	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		244.312,87		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		244.312,87		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		610.782,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.099.407,91		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
Redondeo			0,40	
SNR Acta MTEySS Ene-24			606.027,71	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			26.231,45	
SNR Acta MTEySS Feb-24			671.214,77	
TOTALES		2.552.072,67	1.401.282,33	0,00
				3.953.355,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/02/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES 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
Febrero 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 11m	22/04/2019		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	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		244.312,87		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		244.312,87		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		610.782,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.099.407,91		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
Redondeo			0,40	
SNR Acta MTEySS Ene-24			606.027,71	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			26.231,45	
SNR Acta MTEySS Feb-24			671.214,77	
TOTALES		2.552.072,67	1.401.282,33	0,00
				3.953.355,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/02/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES 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
Febrero 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 10m	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	116.476,11		
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	2.00	47.176,08		
Art 1 Acta 11-05-2021		153.656,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		32.803,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		103.974,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	566.112,96		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	148.604,61		
Art20 Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	50.544,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS 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
Febrero 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 10m	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	116.476,11		
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	2.00	47.176,08		
Art 1 Acta 11-05-2021		153.656,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		32.803,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		103.974,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	566.112,96		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	148.604,61		
Art20 Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	50.544,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS 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
Febrero 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 10m	15/05/2019		2.093.984,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Dto. Días de Vacaciones	6.00	-789.733,06		
R-Dto. Días de Vacaciones	8.00	-853.728,74		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Pago de Vacaciones	6.00	1.055.254,39		
R-Pago de Vacaciones	8.00	1.167.907,45		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		306.229,68		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		306.229,68		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		765.574,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.378.033,55		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		30.565,00	
Redondeo			0,86	
SNR Acta MTEySS Ene-24			724.887,69	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			23.165,38	
SNR Acta MTEySS Feb-24			802.859,87	
Préstamo				33.966,60
TOTALES		3.700.396,80	1.667.060,80	33.966,60
				5.333.491,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS 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
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		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
Febrero 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 10m	15/05/2019		2.093.984,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Dto. Días de Vacaciones	6.00	-789.733,06		
R-Dto. Días de Vacaciones	8.00	-853.728,74		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Pago de Vacaciones	6.00	1.055.254,39		
R-Pago de Vacaciones	8.00	1.167.907,45		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		306.229,68		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		306.229,68		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		765.574,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.378.033,55		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		30.565,00	
Redondeo			0,86	
SNR Acta MTEySS Ene-24			724.887,69	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			23.165,38	
SNR Acta MTEySS Feb-24			802.859,87	
Préstamo				33.966,60
TOTALES		3.700.396,80	1.667.060,80	33.966,60
				5.333.491,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		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
Febrero 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 10m	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 03/2023	20.00	81.444,91		
R-Acta 03/2023	20.00	54.296,60		
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		
Activación de Guardia	0.50	7.812,49		
R-Activación de Guardia	0.50	7.899,18		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	34.00	66.776,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	56.862,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SEISCIENTOS 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
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		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
Febrero 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 10m	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 03/2023	20.00	81.444,91		
R-Acta 03/2023	20.00	54.296,60		
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		
Activación de Guardia	0.50	7.812,49		
R-Activación de Guardia	0.50	7.899,18		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	34.00	66.776,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	56.862,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		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
Febrero 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 10m	03/05/2019		1.182.387,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	37.908,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		150.886,82		
Resolución SSRL Nº84/2017		150.886,82		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		377.217,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-678.990,69		
Redondeo			0,30	
SNR Acta MTEySS Ene-24			382.023,72	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			16.081,89	
SNR Acta MTEySS Feb-24			423.115,91	
TOTALES		1.670.414,18	821.221,82	0,00
				2.491.636,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SEISCIENTOS 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
Febrero 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 10m	03/05/2019		1.182.387,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	37.908,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		150.886,82		
Resolución SSRL Nº84/2017		150.886,82		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		377.217,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-678.990,69		
Redondeo			0,30	
SNR Acta MTEySS Ene-24			382.023,72	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			16.081,89	
SNR Acta MTEySS Feb-24			423.115,91	
TOTALES		1.670.414,18	821.221,82	0,00
				2.491.636,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SEISCIENTOS 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
Febrero 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 10m	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		163.803,55		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	74.640,10		
Art23 Horas De Viaje	13.00	25.532,00		
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	351.555,60		
Hs Extras 100%	2.00	15.624,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		239.343,86		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-392.720,91		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,23	
SNR Acta MTEySS Ene-24			326.117,37	
SNR Acta MTEySS Feb-24			361.196,02	
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.334.266,38	779.008,62	3.400,00
				2.109.875,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 10m	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		163.803,55		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	74.640,10		
Art23 Horas De Viaje	13.00	25.532,00		
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	351.555,60		
Hs Extras 100%	2.00	15.624,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		239.343,86		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-392.720,91		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,23	
SNR Acta MTEySS Ene-24			326.117,37	
SNR Acta MTEySS Feb-24			361.196,02	
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.334.266,38	779.008,62	3.400,00
				2.109.875,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 9m	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		166.928,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	70.019,72		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones	5.00	-196.946,44		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	48.00	281.244,48		
Hs Extras 100%	13.00	101.560,42		
Hs Feriado Trabajado	24.00	187.496,16		
R-Pago de Vacaciones	5.00	293.295,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		263.638,67		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-417.015,72		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		30.565,00	
Redondeo			0,87	
SNR Acta MTEySS Ene-24			368.585,20	
SNR Acta MTEySS Feb-24			408.231,88	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 9m	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		166.928,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	70.019,72		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones	5.00	-196.946,44		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	48.00	281.244,48		
Hs Extras 100%	13.00	101.560,42		
Hs Feriado Trabajado	24.00	187.496,16		
R-Pago de Vacaciones	5.00	293.295,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		263.638,67		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-417.015,72		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		30.565,00	
Redondeo			0,87	
SNR Acta MTEySS Ene-24			368.585,20	
SNR Acta MTEySS Feb-24			408.231,88	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 9m	15/06/2019		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Obra Social				36.188,98
Préstamo				26.880,51
TOTALES		1.622.420,54	892.964,95	63.069,49
				2.452.316,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 9m	15/06/2019		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Obra Social				36.188,98
Préstamo				26.880,51
TOTALES		1.622.420,54	892.964,95	63.069,49
				2.452.316,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 8m	12/07/2019		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	174.493,66		
R-Adicional Acta 08/18		20.037,72		
R-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	69.995,72		
R-Art20 Adicpresentismo		10.451,07		
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		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
Horas extras al 50%	52.00	350.316,72		
R-Horas extras al 50%		100.188,60		
Hs Feriado Trabajado	24.00	215.579,52		
R-Hs Feriado Trabajado		26.717,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		362.185,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-487.691,80		
TOTALES				
				********

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		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
Febrero 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 8m	12/07/2019		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	174.493,66		
R-Adicional Acta 08/18		20.037,72		
R-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	69.995,72		
R-Art20 Adicpresentismo		10.451,07		
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		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
Horas extras al 50%	52.00	350.316,72		
R-Horas extras al 50%		100.188,60		
Hs Feriado Trabajado	24.00	215.579,52		
R-Hs Feriado Trabajado		26.717,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		362.185,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-487.691,80		
TOTALES				
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		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
Febrero 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 8m	12/07/2019		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,94	
Retención adelantos	1.00		-500.000,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			380.701,24	
SNR Acta MTEySS Feb-24			421.651,18	
TOTALES		1.858.054,64	394.048,36	0,00
				2.252.103,00

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		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
Febrero 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 8m	12/07/2019		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,94	
Retención adelantos	1.00		-500.000,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			380.701,24	
SNR Acta MTEySS Feb-24			421.651,18	
TOTALES		1.858.054,64	394.048,36	0,00
				2.252.103,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	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		
Acta 03/2023	20.00	74.218,12		
R-Acta 03/2023	20.00	98.957,49		
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	3.00	59.322,00		
R-Activación de Guardia	2.50	50.222,05		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		17.940,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	101.836,06		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.883,18		
Art20 Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/02/2024		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 7m	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		
Acta 03/2023	20.00	74.218,12		
R-Acta 03/2023	20.00	98.957,49		
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	3.00	59.322,00		
R-Activación de Guardia	2.50	50.222,05		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		17.940,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	101.836,06		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.883,18		
Art20 Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/02/2024		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 7m	20/08/2019		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	8.00	50.544,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	9.820,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	8.00	-714.950,66		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones	8.00	947.593,35		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		226.883,19		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		226.883,19		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		567.207,98		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.020.974,36		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		24.452,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS Ene-24			560.929,27	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			17.961,64	
SNR Acta MTEySS Feb-24			621.265,34	
TOTALES		2.599.746,59	1.310.190,41	0,00
				3.909.937,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	20/08/2019		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	8.00	50.544,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	9.820,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	8.00	-714.950,66		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones	8.00	947.593,35		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		226.883,19		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		226.883,19		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		567.207,98		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.020.974,36		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		24.452,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS Ene-24			560.929,27	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			17.961,64	
SNR Acta MTEySS Feb-24			621.265,34	
TOTALES		2.599.746,59	1.310.190,41	0,00
				3.909.937,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/02/2024		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
Febrero 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 3m	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		165.366,01		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	71.921,40		
Art23 Horas De Viaje	13.00	25.532,00		
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	304.681,52		
Hs Extras 100%	9.00	70.311,06		
Hs Feriado Trabajado	24.00	187.496,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		268.631,68		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-422.008,73		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,65	
SNR Acta MTEySS Ene-24			370.519,98	
SNR Acta MTEySS Feb-24			410.374,77	
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		1.528.418,60	872.590,40	15.700,00
				2.385.309,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/02/2024		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
Febrero 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 3m	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		165.366,01		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	71.921,40		
Art23 Horas De Viaje	13.00	25.532,00		
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	304.681,52		
Hs Extras 100%	9.00	70.311,06		
Hs Feriado Trabajado	24.00	187.496,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		268.631,68		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-422.008,73		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,65	
SNR Acta MTEySS Ene-24			370.519,98	
SNR Acta MTEySS Feb-24			410.374,77	
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		1.528.418,60	872.590,40	15.700,00
				2.385.309,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/02/2024		D2-Val.Hermoso

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 10m	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		123.281,31		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	55.801,55		
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		
R-Descuento Licencias	6.00	-155.939,94		
Horas extras al 50%	32.00	166.533,12		
R-Licencia por Matrimonio	6.00	266.540,24		
Resolución 1623/23 MTEySS		171.515,06		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-324.892,11		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		48.904,00	
Redondeo			0,44	
SNR Acta MTEySS Ene-24			261.932,38	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			327,44	
SNR Acta MTEySS Feb-24			290.107,01	
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		1.096.427,73	601.271,27	9.550,00
				1.688.149,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/02/2024		D2-Val.Hermoso

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

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

_____

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
Febrero 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 10m	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		123.281,31		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	55.801,55		
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		
R-Descuento Licencias	6.00	-155.939,94		
Horas extras al 50%	32.00	166.533,12		
R-Licencia por Matrimonio	6.00	266.540,24		
Resolución 1623/23 MTEySS		171.515,06		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-324.892,11		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		48.904,00	
Redondeo			0,44	
SNR Acta MTEySS Ene-24			261.932,38	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			327,44	
SNR Acta MTEySS Feb-24			290.107,01	
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		1.096.427,73	601.271,27	9.550,00
				1.688.149,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/02/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO CUARENTA 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
Febrero 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 10m	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	42.540,71		
Art23 Horas De Viaje	19.00	37.316,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Dto. Días de Vacaciones	1.00	-34.464,81		
Pago de Vacaciones	1.00	42.808,19		
Resolución 1623/23 MTEySS		117.780,49		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-271.157,54		
Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,75	
SNR Acta MTEySS Ene-24			171.880,07	
SNR Acta MTEySS Feb-24			190.368,26	
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		759.895,92	368.362,08	3.400,00
				1.124.858,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/02/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON CIENTO VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 10m	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	42.540,71		
Art23 Horas De Viaje	19.00	37.316,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Dto. Días de Vacaciones	1.00	-34.464,81		
Pago de Vacaciones	1.00	42.808,19		
Resolución 1623/23 MTEySS		117.780,49		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-271.157,54		
Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,75	
SNR Acta MTEySS Ene-24			171.880,07	
SNR Acta MTEySS Feb-24			190.368,26	
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		759.895,92	368.362,08	3.400,00
				1.124.858,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/02/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON CIENTO VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 9m	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		160.089,37		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	73.886,95		
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%	60.00	350.573,40		
Resolución 1623/23 MTEySS		237.787,02		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-391.164,07		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,80	
SNR Acta MTEySS Ene-24			319.501,03	
SNR Acta MTEySS Feb-24			353.868,00	
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.305.336,17	765.064,83	3.400,00
				2.067.001,00

Son pesos: DOS MILLONES SESENTA Y SIETE MIL UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/02/2024		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
Febrero 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 9m	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		160.089,37		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	73.886,95		
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%	60.00	350.573,40		
Resolución 1623/23 MTEySS		237.787,02		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-391.164,07		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,80	
SNR Acta MTEySS Ene-24			319.501,03	
SNR Acta MTEySS Feb-24			353.868,00	
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.305.336,17	765.064,83	3.400,00
				2.067.001,00

Son pesos: DOS MILLONES SESENTA Y SIETE MIL UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/02/2024		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
Febrero 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 8m	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		155.415,06		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	72.204,20		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.848,05		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	56.00	327.201,84		
Hs Feriado Trabajado	24.00	186.972,48		
R-Pago de Vacaciones		2.217,66		
Resolución 1623/23 MTEySS		270.808,23		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.185,28		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,53	
SNR Acta MTEySS Ene-24			355.462,70	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			11.088,26	
SNR Acta MTEySS Feb-24			393.697,87	
TOTALES		1.462.949,64	851.944,36	0,00
				2.314.894,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/02/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CATORCE 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
Febrero 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 8m	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		155.415,06		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	72.204,20		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.848,05		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	56.00	327.201,84		
Hs Feriado Trabajado	24.00	186.972,48		
R-Pago de Vacaciones		2.217,66		
Resolución 1623/23 MTEySS		270.808,23		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.185,28		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,53	
SNR Acta MTEySS Ene-24			355.462,70	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			11.088,26	
SNR Acta MTEySS Feb-24			393.697,87	
TOTALES		1.462.949,64	851.944,36	0,00
				2.314.894,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/02/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CATORCE 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
Febrero 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 8m	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		169.437,99		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	74.447,87		
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%	60.00	350.573,40		
Hs Extras 100%	6.00	46.743,12		
R-Licencia por Mudanza		1,82		
Resolución 1623/23 MTEySS		239.868,02		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-393.245,07		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS Ene-24			332.457,49	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			135,39	
SNR Acta MTEySS Feb-24			368.218,11	
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.361.990,65	792.506,35	3.400,00
				2.151.097,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/02/2024		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
Febrero 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 8m	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		169.437,99		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	74.447,87		
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%	60.00	350.573,40		
Hs Extras 100%	6.00	46.743,12		
R-Licencia por Mudanza		1,82		
Resolución 1623/23 MTEySS		239.868,02		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-393.245,07		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS Ene-24			332.457,49	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			135,39	
SNR Acta MTEySS Feb-24			368.218,11	
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.361.990,65	792.506,35	3.400,00
				2.151.097,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	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		149.833,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		40.033,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	160.397,99		
R-Adicional Acta 08/18		9.549,49		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	59.470,43		
R-Art20 Adicpresentismo		7.246,31		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	17.676,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Guardia Pasiva	1.00	6.318,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	32.00	204.947,20		
R-Horas extras al 50%		36.512,84		
Hs Extras 100%	9.00	76.855,14		
R-Hs Extras 100%		11.234,64		
R-Hs Feriado Trabajado		11.234,64		
Resolución 1623/23 MTEySS		255.499,03		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-381.005,47		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/02/2024		NQN - APO

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 7m	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		149.833,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		40.033,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	160.397,99		
R-Adicional Acta 08/18		9.549,49		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	59.470,43		
R-Art20 Adicpresentismo		7.246,31		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	17.676,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Guardia Pasiva	1.00	6.318,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	32.00	204.947,20		
R-Horas extras al 50%		36.512,84		
Hs Extras 100%	9.00	76.855,14		
R-Hs Extras 100%		11.234,64		
R-Hs Feriado Trabajado		11.234,64		
Resolución 1623/23 MTEySS		255.499,03		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-381.005,47		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/02/2024		NQN - APO

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 7m	06/08/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		48.904,00	
Redondeo			0,45	
SNR Acta MTEySS Ene-24			311.057,31	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			33.486,94	
SNR Acta MTEySS Feb-24			344.516,03	
TOTALES		1.447.934,27	737.964,73	0,00
				2.185.899,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/02/2024		NQN - APO

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 7m	06/08/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		48.904,00	
Redondeo			0,45	
SNR Acta MTEySS Ene-24			311.057,31	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			33.486,94	
SNR Acta MTEySS Feb-24			344.516,03	
TOTALES		1.447.934,27	737.964,73	0,00
				2.185.899,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/02/2024		NQN - APO

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 7m	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		149.833,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	164.015,33		
R-Adicional Acta 08/18		28.498,24		
R-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	66.154,04		
R-Art20 Adicpresentismo		8.911,49		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	17.676,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Descuento Licencias	2.00	-52.921,50		
Guardia Pasiva	5.00	31.590,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
Horas extras al 50%	44.00	291.068,80		
R-Horas extras al 50%		100.189,20		
Hs Extras 100%	1.00	8.820,26		
R-Hs Extras 100%		42.301,98		
Hs Feriado Trabajado	24.00	211.686,24		
R-Hs Feriado Trabajado		26.717,04		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	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		149.833,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	164.015,33		
R-Adicional Acta 08/18		28.498,24		
R-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	66.154,04		
R-Art20 Adicpresentismo		8.911,49		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	17.676,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Descuento Licencias	2.00	-52.921,50		
Guardia Pasiva	5.00	31.590,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
Horas extras al 50%	44.00	291.068,80		
R-Horas extras al 50%		100.189,20		
Hs Extras 100%	1.00	8.820,26		
R-Hs Extras 100%		42.301,98		
Hs Feriado Trabajado	24.00	211.686,24		
R-Hs Feriado Trabajado		26.717,04		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	06/08/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Licencia por Mudanza	2.00	95.268,80		
Resolución 1623/23 MTEySS		338.917,34		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-464.423,78		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		79.469,00	
Redondeo			0,27	
Retención adelantos	1.00		-500.000,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			371.704,71	
SNR Acta MTEySS Feb-24			411.686,94	
TOTALES		1.850.544,08	362.860,92	0,00
				2.213.405,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	06/08/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Licencia por Mudanza	2.00	95.268,80		
Resolución 1623/23 MTEySS		338.917,34		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-464.423,78		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		79.469,00	
Redondeo			0,27	
Retención adelantos	1.00		-500.000,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			371.704,71	
SNR Acta MTEySS Feb-24			411.686,94	
TOTALES		1.850.544,08	362.860,92	0,00
				2.213.405,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		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
Febrero 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000179	ADORNO EDUARDO SAMUEL	20-33871724-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 6m	01/09/2020		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Adicional Acta 08/18	1.00	147.867,09		
R-Art.26 Desarraigo		687,96		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	54.256,02		
Art23 Horas De Viaje	5.00	9.820,00		
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		
R-Descuento Licencias		-1.634,71		
Guardia	1.00	76.647,00		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	1.00	6.318,00		
Horas extras al 50%	24.00	149.074,56		
R-Horas extras al 50%		2.737,80		
Hs Extras 100%	7.00	57.973,44		
R-Hs Extras 100%		702,00		
Hs Feriado Trabajado	24.00	198.766,08		
R-Licencia por Enfermedad		1.634,71		
Resolución 1623/23 MTEySS		246.972,02		
Resolución SSRL Nº84/2017		129.022,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-375.994,72		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/02/2024		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
Febrero 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000179	ADORNO EDUARDO SAMUEL	20-33871724-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 6m	01/09/2020		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Adicional Acta 08/18	1.00	147.867,09		
R-Art.26 Desarraigo		687,96		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	54.256,02		
Art23 Horas De Viaje	5.00	9.820,00		
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		
R-Descuento Licencias		-1.634,71		
Guardia	1.00	76.647,00		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	1.00	6.318,00		
Horas extras al 50%	24.00	149.074,56		
R-Horas extras al 50%		2.737,80		
Hs Extras 100%	7.00	57.973,44		
R-Hs Extras 100%		702,00		
Hs Feriado Trabajado	24.00	198.766,08		
R-Licencia por Enfermedad		1.634,71		
Resolución 1623/23 MTEySS		246.972,02		
Resolución SSRL Nº84/2017		129.022,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-375.994,72		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/02/2024		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
Febrero 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000179	ADORNO EDUARDO SAMUEL	20-33871724-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 6m	01/09/2020		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		42.791,00	
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS Ene-24			323.354,28	
SNR Acta MTEySS Feb-24			358.135,72	
Préstamo				81.598,76
TOTALES		1.373.575,40	730.394,36	81.598,76
				2.022.371,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/02/2024		Lind.Oriental

Son pesos: DOS MILLONES VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000179	ADORNO EDUARDO SAMUEL	20-33871724-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 6m	01/09/2020		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		42.791,00	
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS Ene-24			323.354,28	
SNR Acta MTEySS Feb-24			358.135,72	
Préstamo				81.598,76
TOTALES		1.373.575,40	730.394,36	81.598,76
				2.022.371,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/02/2024		Lind.Oriental

Son pesos: DOS MILLONES VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 5m	01/10/2020		1.926.841,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.926.841,00		
Suplemento Nocturno	80.00	102.816,00		
TOTALES		2.029.657,00	0,00	0,00
				2.029.657,00

Son pesos: DOS MILLONES VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/02/2024		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
Febrero 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 5m	01/10/2020		1.926.841,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.926.841,00		
Suplemento Nocturno	80.00	102.816,00		
TOTALES		2.029.657,00	0,00	0,00
				2.029.657,00

Son pesos: DOS MILLONES VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/02/2024		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
Febrero 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 5m	14/10/2020		3.521.393,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.521.393,00		
Redondeo			0,42	
Impuesto Cedular				503.923,42
TOTALES		3.521.393,00	0,42	503.923,42
				3.017.470,00

Son pesos: TRES MILLONES DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/02/2024		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
Febrero 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 5m	14/10/2020		3.521.393,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.521.393,00		
Redondeo			0,42	
Impuesto Cedular				503.923,42
TOTALES		3.521.393,00	0,42	503.923,42
				3.017.470,00

Son pesos: TRES MILLONES DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/02/2024		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
Febrero 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 5m	21/04/2021		1.890.219,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.890.219,00		
Suplemento Nocturno	10.00	12.607,80		
Redondeo			0,20	
TOTALES		1.902.826,80	0,20	0,00
				1.902.827,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/02/2024		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
Febrero 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 5m	21/04/2021		1.890.219,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.890.219,00		
Suplemento Nocturno	10.00	12.607,80		
Redondeo			0,20	
TOTALES		1.902.826,80	0,20	0,00
				1.902.827,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/02/2024		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
Febrero 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 5m	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		149.833,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		40.033,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	190.733,79		
R-Adicional Acta 08/18		2.106,82		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	58.072,78		
R-Art20 Adicpresentismo	1.00-	-56.377,51		
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		
R-Descuento Licencias	8.00	-216.740,40		
R-Dto. Días de Vacaciones		-17.640,08		
Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
R-Guardia Pasiva	2.00	12.636,00		
Horas extras al 50%	20.00	135.463,00		
R-Horas extras al 50%		10.534,08		
Hs Extras 100%	33.00	298.018,38		
Hs Feriado Trabajado	24.00	216.740,64		
R-Licencia por Enfermedad	8.00	271.155,04		
R-Pago de Vacaciones		21.168,08		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/02/2024		NQN - Neuquen

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 5m	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		149.833,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		40.033,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	190.733,79		
R-Adicional Acta 08/18		2.106,82		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	58.072,78		
R-Art20 Adicpresentismo	1.00-	-56.377,51		
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		
R-Descuento Licencias	8.00	-216.740,40		
R-Dto. Días de Vacaciones		-17.640,08		
Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
R-Guardia Pasiva	2.00	12.636,00		
Horas extras al 50%	20.00	135.463,00		
R-Horas extras al 50%		10.534,08		
Hs Extras 100%	33.00	298.018,38		
Hs Feriado Trabajado	24.00	216.740,64		
R-Licencia por Enfermedad	8.00	271.155,04		
R-Pago de Vacaciones		21.168,08		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/02/2024		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 5m	01/10/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		272.414,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-397.921,12		
Art34 Ayuda Alimentaria	10.00		61.130,00	
Redondeo			0,90	
SNR Acta MTEySS Ene-24			394.998,79	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			11.374,46	
SNR Acta MTEySS Feb-24			437.486,64	
TOTALES		1.798.320,21	904.990,79	0,00
				2.703.311,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/02/2024		NQN - Neuquen

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 5m	01/10/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		272.414,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-397.921,12		
Art34 Ayuda Alimentaria	10.00		61.130,00	
Redondeo			0,90	
SNR Acta MTEySS Ene-24			394.998,79	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			11.374,46	
SNR Acta MTEySS Feb-24			437.486,64	
TOTALES		1.798.320,21	904.990,79	0,00
				2.703.311,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/02/2024		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 5m	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		149.833,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		40.033,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	185.829,80		
R-Adicional Acta 08/18		10.111,22		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	69.401,33		
R-Art20 Adicpresentismo		7.077,79		
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		
Descuento Licencias	1.00	-26.671,35		
R-Descuento Licencias	1.00	-28.356,15		
Guardia Pasiva	6.00	37.908,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	52.00	346.728,20		
R-Horas extras al 50%		33.704,16		
Hs Extras 100%	7.00	62.233,22		
R-Hs Extras 100%		16.851,96		
R-Hs Feriado Trabajado		11.234,64		
Licencia por Mudanza	1.00	55.580,85		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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
Febrero 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 5m	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		149.833,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		40.033,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	185.829,80		
R-Adicional Acta 08/18		10.111,22		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	69.401,33		
R-Art20 Adicpresentismo		7.077,79		
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		
Descuento Licencias	1.00	-26.671,35		
R-Descuento Licencias	1.00	-28.356,15		
Guardia Pasiva	6.00	37.908,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	52.00	346.728,20		
R-Horas extras al 50%		33.704,16		
Hs Extras 100%	7.00	62.233,22		
R-Hs Extras 100%		16.851,96		
R-Hs Feriado Trabajado		11.234,64		
Licencia por Mudanza	1.00	55.580,85		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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
Febrero 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 5m	03/10/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Licencia por Mudanza	1.00	53.225,73		
Resolución 1623/23 MTEySS		298.825,86		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.332,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		79.469,00	
Redondeo			0,66	
SNR Acta MTEySS Ene-24			370.231,05	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			31.577,53	
SNR Acta MTEySS Feb-24			410.054,77	
TOTALES		1.691.170,99	891.333,01	0,00
				2.582.504,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		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
Febrero 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 5m	03/10/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Licencia por Mudanza	1.00	53.225,73		
Resolución 1623/23 MTEySS		298.825,86		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.332,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		79.469,00	
Redondeo			0,66	
SNR Acta MTEySS Ene-24			370.231,05	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			31.577,53	
SNR Acta MTEySS Feb-24			410.054,77	
TOTALES		1.691.170,99	891.333,01	0,00
				2.582.504,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		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
Febrero 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 5m	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		149.833,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		40.033,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	193.644,17		
R-Adicional Acta 08/18		12.680,95		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	70.651,72		
R-Art20 Adicpresentismo		7.970,81		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	11.00	21.604,00		
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	8.00	50.544,00		
Horas extras al 50%	52.00	349.466,00		
R-Horas extras al 50%		42.269,92		
Hs Extras 100%	11.00	98.567,26		
R-Hs Extras 100%		21.134,82		
Hs Feriado Trabajado	24.00	215.055,84		
R-Hs Feriado Trabajado		12.077,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		351.822,58		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/02/2024		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
Febrero 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 5m	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		149.833,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		40.033,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	193.644,17		
R-Adicional Acta 08/18		12.680,95		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	70.651,72		
R-Art20 Adicpresentismo		7.970,81		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	11.00	21.604,00		
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	8.00	50.544,00		
Horas extras al 50%	52.00	349.466,00		
R-Horas extras al 50%		42.269,92		
Hs Extras 100%	11.00	98.567,26		
R-Hs Extras 100%		21.134,82		
Hs Feriado Trabajado	24.00	215.055,84		
R-Hs Feriado Trabajado		12.077,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		351.822,58		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/02/2024		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
Febrero 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 5m	14/10/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-477.329,02		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,65	
SNR Acta MTEySS Ene-24			427.780,96	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			38.623,27	
SNR Acta MTEySS Feb-24			473.795,00	
TOTALES		1.942.158,12	1.031.894,88	0,00
				2.974.053,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/02/2024		NQN - APO

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL 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
Febrero 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 5m	14/10/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-477.329,02		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,65	
SNR Acta MTEySS Ene-24			427.780,96	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			38.623,27	
SNR Acta MTEySS Feb-24			473.795,00	
TOTALES		1.942.158,12	1.031.894,88	0,00
				2.974.053,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/02/2024		NQN - APO

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL 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
Febrero 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 5m	18/03/2021		1.958.965,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.958.965,00		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-587.689,50		
Pago de Vacaciones	9.00	725.206,14		
Redondeo			0,36	
TOTALES		2.096.481,64	0,36	0,00
				2.096.482,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530396047
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/02/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 5m	18/03/2021		1.958.965,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.958.965,00		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-587.689,50		
Pago de Vacaciones	9.00	725.206,14		
Redondeo			0,36	
TOTALES		2.096.481,64	0,36	0,00
				2.096.482,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530396047
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/02/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA 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
Febrero 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 5m	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		
Art19 Adicpresentismo	1.00	39.119,73		
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		
Resolución 1623/23 MTEySS		107.150,85		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-260.527,90		
Redondeo			0,42	
SNR Acta MTEySS Ene-24			158.058,04	
SNR Acta MTEySS Feb-24			175.059,48	
Aporte INSSJP				20.733,46
Aporte O.Social				30.726,99
Aporte SIJP				76.022,67
TOTALES		691.115,18	333.117,94	127.483,12
				896.750,00

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/02/2024		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
Febrero 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 5m	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		
Art19 Adicpresentismo	1.00	39.119,73		
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		
Resolución 1623/23 MTEySS		107.150,85		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-260.527,90		
Redondeo			0,42	
SNR Acta MTEySS Ene-24			158.058,04	
SNR Acta MTEySS Feb-24			175.059,48	
Aporte INSSJP				20.733,46
Aporte O.Social				30.726,99
Aporte SIJP				76.022,67
TOTALES		691.115,18	333.117,94	127.483,12
				896.750,00

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/02/2024		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
Febrero 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 4m	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		149.833,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		40.033,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	184.683,52		
R-Adicional Acta 08/18		7.850,13		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	73.759,72		
R-Art20 Adicpresentismo		7.789,66		
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	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
Horas extras al 50%	60.00	403.230,00		
R-Horas extras al 50%		39.250,64		
R-Hs Feriado Trabajado		12.077,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		315.035,67		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-440.542,11		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,20	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/02/2024		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
Febrero 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 4m	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		149.833,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		40.033,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	184.683,52		
R-Adicional Acta 08/18		7.850,13		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	73.759,72		
R-Art20 Adicpresentismo		7.789,66		
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	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
Horas extras al 50%	60.00	403.230,00		
R-Horas extras al 50%		39.250,64		
R-Hs Feriado Trabajado		12.077,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		315.035,67		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-440.542,11		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,20	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/02/2024		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
Febrero 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 4m	20/11/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Ene-24			365.856,66	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			30.484,99	
SNR Acta MTEySS Feb-24			405.209,85	
TOTALES		1.645.316,30	893.246,70	0,00
				2.538.563,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/02/2024		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
Febrero 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 4m	20/11/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Ene-24			365.856,66	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			30.484,99	
SNR Acta MTEySS Feb-24			405.209,85	
TOTALES		1.645.316,30	893.246,70	0,00
				2.538.563,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/02/2024		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
Febrero 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 4m	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		149.833,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		40.033,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	225.902,55		
R-Adicional Acta 08/18		11.271,95		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	73.406,20		
R-Art20 Adicpresentismo		7.789,66		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	7.00	13.748,00		
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	8.00	50.544,00		
Horas extras al 50%	60.00	403.230,00		
R-Horas extras al 50%		39.250,64		
Hs Extras 100%	23.00	206.095,18		
R-Hs Extras 100%		17.109,14		
R-Hs Feriado Trabajado		12.077,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		324.336,01		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-449.842,45		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		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
Febrero 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 4m	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		149.833,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		40.033,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	225.902,55		
R-Adicional Acta 08/18		11.271,95		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	73.406,20		
R-Art20 Adicpresentismo		7.789,66		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	7.00	13.748,00		
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	8.00	50.544,00		
Horas extras al 50%	60.00	403.230,00		
R-Horas extras al 50%		39.250,64		
Hs Extras 100%	23.00	206.095,18		
R-Hs Extras 100%		17.109,14		
R-Hs Feriado Trabajado		12.077,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		324.336,01		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-449.842,45		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		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
Febrero 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 4m	20/11/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,67	
SNR Acta MTEySS Ene-24			420.801,45	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			24.922,19	
SNR Acta MTEySS Feb-24			466.064,74	
TOTALES		1.906.915,95	1.003.484,05	0,00
				2.910.400,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		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
Febrero 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 4m	20/11/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,67	
SNR Acta MTEySS Ene-24			420.801,45	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			24.922,19	
SNR Acta MTEySS Feb-24			466.064,74	
TOTALES		1.906.915,95	1.003.484,05	0,00
				2.910.400,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		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
Febrero 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 4m	12/11/2020		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		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
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/02/2024		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
Febrero 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 4m	12/11/2020		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		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
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/02/2024		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
Febrero 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 4m	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	61.800,00		
R-Acta 03/2023		82.400,00		
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		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		15.953,28		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	82.628,20		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.444,86		
Art20 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	50.544,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/02/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS 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
Febrero 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 4m	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	61.800,00		
R-Acta 03/2023		82.400,00		
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		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		15.953,28		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	82.628,20		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.444,86		
Art20 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	50.544,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/02/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS 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
Febrero 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 4m	12/11/2020		1.458.099,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		179.522,63		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		179.522,63		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		448.806,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-807.851,85		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS Ene-24			452.166,51	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			21.547,24	
SNR Acta MTEySS Feb-24			500.803,57	
TOTALES		1.891.534,34	1.060.099,66	0,00
				2.951.634,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS 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
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/02/2024		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
Febrero 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 4m	12/11/2020		1.458.099,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		179.522,63		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		179.522,63		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		448.806,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-807.851,85		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS Ene-24			452.166,51	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			21.547,24	
SNR Acta MTEySS Feb-24			500.803,57	
TOTALES		1.891.534,34	1.060.099,66	0,00
				2.951.634,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/02/2024		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
Febrero 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 3m	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	95.558,29		
R-Acta 03/2023		95.558,28		
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	9.50	185.025,80		
R-Activación de Guardia	1.00	30.799,46		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	467.433,60		
R-Art27 Feriados Trabajad		17.532,48		
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				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/02/2024		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
Febrero 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 3m	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	95.558,29		
R-Acta 03/2023		95.558,28		
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	9.50	185.025,80		
R-Activación de Guardia	1.00	30.799,46		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	467.433,60		
R-Art27 Feriados Trabajad		17.532,48		
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				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/02/2024		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
Febrero 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 3m	04/12/2020		1.618.654,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	9.820,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	50.544,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	50.544,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		268.362,59		
Resolución SSRL Nº84/2017		268.362,59		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		670.906,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.207.631,66		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
Redondeo			0,84	
SNR Acta MTEySS Ene-24			661.478,59	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			25.808,45	
SNR Acta MTEySS Feb-24			732.630,21	
TOTALES		2.794.533,91	1.517.726,09	0,00
				4.312.260,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/02/2024		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
Febrero 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 3m	04/12/2020		1.618.654,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	9.820,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	50.544,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	50.544,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		268.362,59		
Resolución SSRL Nº84/2017		268.362,59		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		670.906,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.207.631,66		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
Redondeo			0,84	
SNR Acta MTEySS Ene-24			661.478,59	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			25.808,45	
SNR Acta MTEySS Feb-24			732.630,21	
TOTALES		2.794.533,91	1.517.726,09	0,00
				4.312.260,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/02/2024		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
Febrero 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 3m	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		149.833,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		40.033,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	170.346,45		
R-Adicional Acta 08/18		5.617,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	68.449,60		
R-Art20 Adicpresentismo		6.740,75		
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-Dto. Días de Vacaciones	8.00	-367.456,38		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	48.00	322.584,00		
R-Horas extras al 50%		28.086,80		
Hs Extras 100%	1.00	8.960,66		
Hs Feriado Trabajado	24.00	215.055,84		
R-Hs Feriado Trabajado		11.234,64		
R-Pago de Vacaciones	8.00	573.381,73		
Resolución 1623/23 MTEySS		334.598,59		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/02/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS 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
Febrero 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 3m	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		149.833,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		40.033,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	170.346,45		
R-Adicional Acta 08/18		5.617,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	68.449,60		
R-Art20 Adicpresentismo		6.740,75		
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-Dto. Días de Vacaciones	8.00	-367.456,38		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	48.00	322.584,00		
R-Horas extras al 50%		28.086,80		
Hs Extras 100%	1.00	8.960,66		
Hs Feriado Trabajado	24.00	215.055,84		
R-Hs Feriado Trabajado		11.234,64		
R-Pago de Vacaciones	8.00	573.381,73		
Resolución 1623/23 MTEySS		334.598,59		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/02/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS 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
Febrero 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 3m	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.		-460.105,03		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		24.452,00	
Redondeo			0,33	
SNR Acta MTEySS Ene-24			385.759,87	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			24.834,83	
SNR Acta MTEySS Feb-24			427.253,93	
TOTALES		1.945.503,04	947.882,96	0,00
				2.893.386,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS 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
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/02/2024		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
Febrero 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 3m	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.		-460.105,03		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		24.452,00	
Redondeo			0,33	
SNR Acta MTEySS Ene-24			385.759,87	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			24.834,83	
SNR Acta MTEySS Feb-24			427.253,93	
TOTALES		1.945.503,04	947.882,96	0,00
				2.893.386,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/02/2024		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
Febrero 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 2m	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	42.613,29		
R-Art19 Adicpresentismo		5.586,36		
Art23 Horas De Viaje	40.00	78.560,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-24.591,42		
Guardia Pasiva/Por Dia	1.00	7.162,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	13.00	93.106,00		
Hs Extras 100%	11.00	77.203,06		
R-Hs Extras 100%		6.207,00		
R-Pago de Vacaciones		29.509,69		
Resolución 1623/23 MTEySS		109.057,63		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-262.434,68		
Redondeo			0,12	
SNR Acta MTEySS Ene-24			213.820,13	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			12.285,74	
SNR Acta MTEySS Feb-24			236.819,58	
Gimnasio				21.850,00
	TOTALES	939.855,43	462.925,57	21.850,00
				1.380.931,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/02/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS 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
Febrero 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 2m	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	42.613,29		
R-Art19 Adicpresentismo		5.586,36		
Art23 Horas De Viaje	40.00	78.560,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-24.591,42		
Guardia Pasiva/Por Dia	1.00	7.162,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	13.00	93.106,00		
Hs Extras 100%	11.00	77.203,06		
R-Hs Extras 100%		6.207,00		
R-Pago de Vacaciones		29.509,69		
Resolución 1623/23 MTEySS		109.057,63		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-262.434,68		
Redondeo			0,12	
SNR Acta MTEySS Ene-24			213.820,13	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			12.285,74	
SNR Acta MTEySS Feb-24			236.819,58	
Gimnasio				21.850,00
	TOTALES	939.855,43	462.925,57	21.850,00
				1.380.931,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/02/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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
3a 0m	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		149.833,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		40.033,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	103.644,72		
R-Adicional Acta 08/18		5.515,52		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	2.00	3.928,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	45.616,12		
R-Art20 Adicpresentismo		3.683,00		
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		
R-Horas extras al 50%		21.350,40		
R-Hs Extras 100%		6.227,20		
R-Hs Feriado Trabajado		5.337,60		
Resolución 1623/23 MTEySS		180.587,93		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-306.094,37		
Redondeo			0,37	
SNR Acta MTEySS Ene-24			198.304,50	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			40.765,96	
SNR Acta MTEySS Feb-24			219.635,02	
TOTALES		991.676,15	458.705,85	0,00
				1.450.382,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		Lind.Occidental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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
3a 0m	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		149.833,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		40.033,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	103.644,72		
R-Adicional Acta 08/18		5.515,52		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	2.00	3.928,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	45.616,12		
R-Art20 Adicpresentismo		3.683,00		
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		
R-Horas extras al 50%		21.350,40		
R-Hs Extras 100%		6.227,20		
R-Hs Feriado Trabajado		5.337,60		
Resolución 1623/23 MTEySS		180.587,93		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-306.094,37		
Redondeo			0,37	
SNR Acta MTEySS Ene-24			198.304,50	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			40.765,96	
SNR Acta MTEySS Feb-24			219.635,02	
TOTALES		991.676,15	458.705,85	0,00
				1.450.382,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA 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
Febrero 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 10m	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	52.142,56		
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	18.00	35.352,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.304,84		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
R-Pago de Vacaciones		1.565,81		
Paritaria 2018		18.223,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/02/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS 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
Febrero 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 10m	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	52.142,56		
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	18.00	35.352,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.304,84		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
R-Pago de Vacaciones		1.565,81		
Paritaria 2018		18.223,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/02/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS 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
Febrero 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 10m	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		105.964,18		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Tareas Incrementales	29.00	132.064,26		
Disposición SSRL 40/2017		105.964,18		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		264.910,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-476.838,82		
Redondeo			0,01	
SNR Acta MTEySS Ene-24			250.425,09	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			5.592,18	
SNR Acta MTEySS Feb-24			277.361,93	
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.095.254,79	533.379,21	3.400,00
				1.625.234,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/02/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS 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
Febrero 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 10m	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		105.964,18		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Tareas Incrementales	29.00	132.064,26		
Disposición SSRL 40/2017		105.964,18		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		264.910,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-476.838,82		
Redondeo			0,01	
SNR Acta MTEySS Ene-24			250.425,09	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			5.592,18	
SNR Acta MTEySS Feb-24			277.361,93	
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.095.254,79	533.379,21	3.400,00
				1.625.234,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/02/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS 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
Febrero 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 10m	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		133.086,64		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	62.065,80		
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		
Dto. Días de Vacaciones	12.00	-559.731,95		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	32.00	186.448,96		
Hs Extras 100%	4.00	31.074,80		
Pago de Vacaciones	12.00	801.555,06		
Resolución 1623/23 MTEySS		194.755,43		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-348.132,48		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
Redondeo			0,46	
SNR Acta MTEySS Ene-24			269.059,75	
SNR Acta MTEySS Feb-24			298.001,03	
TOTALES		1.369.393,76	664.869,24	0,00
				2.034.263,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/02/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES TREINTA Y CUATRO 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
Febrero 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 10m	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		133.086,64		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	62.065,80		
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		
Dto. Días de Vacaciones	12.00	-559.731,95		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	32.00	186.448,96		
Hs Extras 100%	4.00	31.074,80		
Pago de Vacaciones	12.00	801.555,06		
Resolución 1623/23 MTEySS		194.755,43		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-348.132,48		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
Redondeo			0,46	
SNR Acta MTEySS Ene-24			269.059,75	
SNR Acta MTEySS Feb-24			298.001,03	
TOTALES		1.369.393,76	664.869,24	0,00
				2.034.263,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/02/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES TREINTA Y CUATRO 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
Febrero 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 9m	07/06/2021		2.778.379,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.778.379,00		
Redondeo			0,58	
Impuesto Cedular				202.996,12
Préstamo				82.946,46
TOTALES		2.778.379,00	0,58	285.942,58
				2.492.437,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/02/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 9m	07/06/2021		2.778.379,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.778.379,00		
Redondeo			0,58	
Impuesto Cedular				202.996,12
Préstamo				82.946,46
TOTALES		2.778.379,00	0,58	285.942,58
				2.492.437,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/02/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 8m	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		150.177,80		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	70.083,11		
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	302.979,56		
Hs Feriado Trabajado	24.00	186.448,80		
Resolución 1623/23 MTEySS		263.653,88		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-417.030,93		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,94	
SNR Acta MTEySS Ene-24			346.772,94	
SNR Acta MTEySS Feb-24			384.073,40	
TOTALES		1.424.583,72	822.542,28	0,00
				2.247.126,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/02/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO 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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 8m	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		150.177,80		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	70.083,11		
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	302.979,56		
Hs Feriado Trabajado	24.00	186.448,80		
Resolución 1623/23 MTEySS		263.653,88		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-417.030,93		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,94	
SNR Acta MTEySS Ene-24			346.772,94	
SNR Acta MTEySS Feb-24			384.073,40	
TOTALES		1.424.583,72	822.542,28	0,00
				2.247.126,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/02/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO 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
Febrero 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 8m	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	133.707,55		
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	21.00	41.244,00		
Asig. Vivienda	25.00	547.429,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/02/2024		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
Febrero 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 8m	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	133.707,55		
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	21.00	41.244,00		
Asig. Vivienda	25.00	547.429,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/02/2024		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
Febrero 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 8m	01/07/2021		1.999.463,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		276.661,46		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		276.661,46		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		691.653,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.244.976,56		
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS Ene-24			642.157,25	
SNR Acta MTEySS Feb-24			711.230,57	
TOTALES		2.807.858,55	1.353.388,45	0,00
				4.161.247,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/02/2024		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
Febrero 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 8m	01/07/2021		1.999.463,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		276.661,46		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		276.661,46		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		691.653,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.244.976,56		
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS Ene-24			642.157,25	
SNR Acta MTEySS Feb-24			711.230,57	
TOTALES		2.807.858,55	1.353.388,45	0,00
				4.161.247,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/02/2024		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
Febrero 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 8m	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	81.111,36		
R-Acta 03/2023		81.111,36		
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	58.112,25		
R-Activación de Guardia	9.00	163.151,52		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	398.484,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		15.798,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	105.847,28		
R-Art1° Incb Res1122/09		15.530,26		
Art20 Antigüedad	2.00	3.928,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/02/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 8m	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	81.111,36		
R-Acta 03/2023		81.111,36		
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	58.112,25		
R-Activación de Guardia	9.00	163.151,52		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	398.484,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		15.798,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	105.847,28		
R-Art1° Incb Res1122/09		15.530,26		
Art20 Antigüedad	2.00	3.928,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/02/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 8m	14/07/2021		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	50.544,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	50.544,00		
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		243.998,45		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		243.998,45		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		609.996,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.097.993,03		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
Redondeo			0,98	
SNR Acta MTEySS Ene-24			605.308,64	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			27.040,51	
SNR Acta MTEySS Feb-24			670.418,36	
TOTALES		2.548.928,51	1.400.576,49	0,00
				3.949.505,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/02/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 8m	14/07/2021		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	50.544,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	50.544,00		
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		243.998,45		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		243.998,45		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		609.996,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.097.993,03		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
Redondeo			0,98	
SNR Acta MTEySS Ene-24			605.308,64	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			27.040,51	
SNR Acta MTEySS Feb-24			670.418,36	
TOTALES		2.548.928,51	1.400.576,49	0,00
				3.949.505,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/02/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 7m	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	62.121,04		
R-Acta 03/2023		82.828,05		
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	1.00	16.648,40		
R-Activación de Guardia	2.00	41.514,70		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		16.004,64		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	84.074,37		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.544,57		
Art20 Antigüedad	2.00	3.928,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	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	62.121,04		
R-Acta 03/2023		82.828,05		
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	1.00	16.648,40		
R-Activación de Guardia	2.00	41.514,70		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		16.004,64		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	84.074,37		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.544,57		
Art20 Antigüedad	2.00	3.928,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	16/08/2021		1.468.089,00

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	8.00	50.544,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	11.784,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		186.576,18		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		186.576,18		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		466.440,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-839.592,80		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,06	
SNR Acta MTEySS Ene-24			469.196,29	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			22.219,72	
SNR Acta MTEySS Feb-24			519.665,16	
TOTALES		1.965.997,77	1.096.663,23	0,00
				3.062.661,00

Son pesos: TRES MILLONES SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	16/08/2021		1.468.089,00

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	8.00	50.544,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	11.784,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		186.576,18		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		186.576,18		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		466.440,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-839.592,80		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,06	
SNR Acta MTEySS Ene-24			469.196,29	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			22.219,72	
SNR Acta MTEySS Feb-24			519.665,16	
TOTALES		1.965.997,77	1.096.663,23	0,00
				3.062.661,00

Son pesos: TRES MILLONES SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/02/2024		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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 7m	05/08/2021		1.863.056,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.863.056,00		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-558.916,80		
Pago de Vacaciones	9.00	670.700,16		
Redondeo			0,64	
TOTALES		1.974.839,36	0,64	0,00
				1.974.840,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/02/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 7m	05/08/2021		1.863.056,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.863.056,00		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-558.916,80		
Pago de Vacaciones	9.00	670.700,16		
Redondeo			0,64	
TOTALES		1.974.839,36	0,64	0,00
				1.974.840,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/02/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Febrero 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 7m	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.26 Desarraigo		157.369,14		
R-Art.26 Desarraigo		203.553,69		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	66.884,44		
R-Art19 Adicpresentismo		12.213,21		
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	1.00	19.285,71		
R-Dto. Días de Vacaciones		-32.527,88		
Horas extras al 50%	60.00	311.268,00		
Hs Extras 100%	4.00	27.668,24		
R-Pago de Vacaciones		39.033,54		
Resolución 1623/23 MTEySS		260.343,84		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-413.720,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,04	
SNR Acta MTEySS Ene-24			346.881,91	
SNR Acta MTEySS Feb-24			384.194,08	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/02/2024		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 7m	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.26 Desarraigo		157.369,14		
R-Art.26 Desarraigo		203.553,69		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	66.884,44		
R-Art19 Adicpresentismo		12.213,21		
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	1.00	19.285,71		
R-Dto. Días de Vacaciones		-32.527,88		
Horas extras al 50%	60.00	311.268,00		
Hs Extras 100%	4.00	27.668,24		
R-Pago de Vacaciones		39.033,54		
Resolución 1623/23 MTEySS		260.343,84		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-413.720,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,04	
SNR Acta MTEySS Ene-24			346.881,91	
SNR Acta MTEySS Feb-24			384.194,08	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/02/2024		Democracia

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 7m	01/05/2023		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				578,57
Aporte O.Social				578,57
Aporte SIJP				2.121,43
TOTALES		1.450.851,54	822.771,03	3.278,57
				2.270.344,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	01/05/2023		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				578,57
Aporte O.Social				578,57
Aporte SIJP				2.121,43
TOTALES		1.450.851,54	822.771,03	3.278,57
				2.270.344,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	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		182.806,37		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	79.959,67		
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-Dto. Días de Vacaciones	1.00	-37.562,09		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	76.00	442.816,28		
Hs Extras 100%	3.00	23.306,10		
Hs Feriado Trabajado	24.00	186.448,80		
R-Pago de Vacaciones	1.00	53.107,11		
Resolución 1623/23 MTEySS		301.945,67		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-455.322,72		
Art25 Ayuda Alimentaria	21.00		128.373,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,74	
SNR Acta MTEySS Ene-24			400.396,22	
SNR Acta MTEySS Feb-24			443.464,64	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
Febrero 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 7m	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		182.806,37		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	79.959,67		
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-Dto. Días de Vacaciones	1.00	-37.562,09		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	76.00	442.816,28		
Hs Extras 100%	3.00	23.306,10		
Hs Feriado Trabajado	24.00	186.448,80		
R-Pago de Vacaciones	1.00	53.107,11		
Resolución 1623/23 MTEySS		301.945,67		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-455.322,72		
Art25 Ayuda Alimentaria	21.00		128.373,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,74	
SNR Acta MTEySS Ene-24			400.396,22	
SNR Acta MTEySS Feb-24			443.464,64	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
Febrero 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 7m	17/08/2021		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				3.400,00
Préstamo				88.463,29
TOTALES		1.637.920,69	978.347,60	91.863,29
				2.524.405,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
Febrero 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 7m	17/08/2021		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				3.400,00
Préstamo				88.463,29
TOTALES		1.637.920,69	978.347,60	91.863,29
				2.524.405,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
Febrero 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 6m	13/09/2021		1.882.355,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.882.355,00		
Dto. Días de Vacaciones	1.00	-62.745,17		
Pago de Vacaciones	1.00	75.917,89		
Redondeo			0,28	
TOTALES		1.895.527,72	0,28	0,00
				1.895.528,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/02/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 6m	13/09/2021		1.882.355,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.882.355,00		
Dto. Días de Vacaciones	1.00	-62.745,17		
Pago de Vacaciones	1.00	75.917,89		
Redondeo			0,28	
TOTALES		1.895.527,72	0,28	0,00
				1.895.528,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/02/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO 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
Febrero 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 5m	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 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		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	76.873,00		
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		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		161.433,30		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/02/2024		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
Febrero 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 5m	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 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		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	76.873,00		
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		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		161.433,30		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/02/2024		D3-Tres Picos

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
Febrero 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 5m	04/10/2021		1.451.738,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		161.433,30		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		403.583,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-726.449,85		
Redondeo			0,92	
SNR Acta MTEySS Ene-24			369.197,96	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			25.679,57	
SNR Acta MTEySS Feb-24			408.910,55	
TOTALES		1.614.333,00	803.789,00	0,00
				2.418.122,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/02/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 5m	04/10/2021		1.451.738,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		161.433,30		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		403.583,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-726.449,85		
Redondeo			0,92	
SNR Acta MTEySS Ene-24			369.197,96	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			25.679,57	
SNR Acta MTEySS Feb-24			408.910,55	
TOTALES		1.614.333,00	803.789,00	0,00
				2.418.122,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/02/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO 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
Febrero 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 2m	03/01/2022		1.926.841,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.926.841,00		
Suplemento Nocturno	90.00	115.668,00		
TOTALES		2.042.509,00	0,00	0,00
				2.042.509,00

Son pesos: DOS MILLONES CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/02/2024		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
Febrero 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 2m	03/01/2022		1.926.841,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.926.841,00		
Suplemento Nocturno	90.00	115.668,00		
TOTALES		2.042.509,00	0,00	0,00
				2.042.509,00

Son pesos: DOS MILLONES CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/02/2024		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
Febrero 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 2m	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	85.735,25		
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	12.50	218.222,50		
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	24.00	418.987,20		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	1.00	1.964,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	50.544,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
TOTALES				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/02/2024		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
Febrero 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 2m	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	85.735,25		
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	12.50	218.222,50		
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	24.00	418.987,20		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	1.00	1.964,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	50.544,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
TOTALES				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/02/2024		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
Febrero 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 2m	10/01/2022		1.433.236,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Dto. Días de Vacaciones	6.00	-569.565,66		
R-Dto. Días de Vacaciones	7.00	-514.529,30		
Pago de Vacaciones	6.00	766.899,85		
R-Pago de Vacaciones	7.00	714.759,73		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		233.048,10		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.048,10		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		582.620,24		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.048.716,44		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		48.904,00	
Redondeo			0,04	
SNR Acta MTEySS Ene-24			566.155,41	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			22.329,34	
SNR Acta MTEySS Feb-24			627.053,64	
TOTALES		2.780.553,57	1.264.442,43	0,00
				4.044.996,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/02/2024		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
Febrero 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 2m	10/01/2022		1.433.236,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Dto. Días de Vacaciones	6.00	-569.565,66		
R-Dto. Días de Vacaciones	7.00	-514.529,30		
Pago de Vacaciones	6.00	766.899,85		
R-Pago de Vacaciones	7.00	714.759,73		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		233.048,10		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.048,10		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		582.620,24		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.048.716,44		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		48.904,00	
Redondeo			0,04	
SNR Acta MTEySS Ene-24			566.155,41	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			22.329,34	
SNR Acta MTEySS Feb-24			627.053,64	
TOTALES		2.780.553,57	1.264.442,43	0,00
				4.044.996,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/02/2024		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
Febrero 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 4m	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	40.602,93		
R-Art19 Adicpresentismo		1.289,16		
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-Dto. Días de Vacaciones	13.00	-388.442,75		
Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	28.648,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	3.00	21.486,00		
Hs Extras 100%	8.00	58.057,60		
R-Hs Extras 100%		2.148,48		
R-Pago de Vacaciones	13.00	524.636,76		
Resolución 1623/23 MTEySS		107.733,04		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-261.110,09		
R-Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		55.017,00	
Redondeo			0,55	
SNR Acta MTEySS Ene-24			183.028,52	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			12.338,41	
SNR Acta MTEySS Feb-24			202.715,89	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/02/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO 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
Febrero 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 4m	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	40.602,93		
R-Art19 Adicpresentismo		1.289,16		
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-Dto. Días de Vacaciones	13.00	-388.442,75		
Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	28.648,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	3.00	21.486,00		
Hs Extras 100%	8.00	58.057,60		
R-Hs Extras 100%		2.148,48		
R-Pago de Vacaciones	13.00	524.636,76		
Resolución 1623/23 MTEySS		107.733,04		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-261.110,09		
R-Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		55.017,00	
Redondeo			0,55	
SNR Acta MTEySS Ene-24			183.028,52	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			12.338,41	
SNR Acta MTEySS Feb-24			202.715,89	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/02/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO 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
Febrero 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 4m	28/03/2022		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		936.493,63	453.100,37	3.400,00
				1.386.194,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/02/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO 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
Febrero 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 4m	28/03/2022		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		936.493,63	453.100,37	3.400,00
				1.386.194,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/02/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO 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
Febrero 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 11m	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	0.50	19.326,00		
R-Art57 Adic Presentismo	0.50-	-19.326,00		
Art58 Tiempo De Viaje	36.00	70.704,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Descuento Licencias	1.00	-50.749,40		
R-Descuento Licencias	1.00	-50.749,40		
Licencia por Enfermedad	1.00	52.617,49		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/02/2024		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
Febrero 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 11m	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	0.50	19.326,00		
R-Art57 Adic Presentismo	0.50-	-19.326,00		
Art58 Tiempo De Viaje	36.00	70.704,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Descuento Licencias	1.00	-50.749,40		
R-Descuento Licencias	1.00	-50.749,40		
Licencia por Enfermedad	1.00	52.617,49		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/02/2024		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
Febrero 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 11m	18/04/2022		1.391.998,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Licencia por Enfermedad	1.00	52.425,75		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		152.248,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		152.248,20		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		380.620,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-685.116,90		
Redondeo			0,49	
SNR Acta MTEySS Ene-24			365.172,25	
SNR Acta MTEySS Feb-24			404.451,82	
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.596.730,44	769.624,56	3.400,00
				2.362.955,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/02/2024		Lind.Oriental

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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
Febrero 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 11m	18/04/2022		1.391.998,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Licencia por Enfermedad	1.00	52.425,75		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		152.248,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		152.248,20		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		380.620,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-685.116,90		
Redondeo			0,49	
SNR Acta MTEySS Ene-24			365.172,25	
SNR Acta MTEySS Feb-24			404.451,82	
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.596.730,44	769.624,56	3.400,00
				2.362.955,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/02/2024		Lind.Oriental

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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
Febrero 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000282	MAYO PABLO JAVIER	20-24283130-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 10m	16/05/2022		1.653.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		100.575,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
R-Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
R-Acta Abril 2014(CCT611)		-7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
R-Disposición SSRL 26/201		13.849,00		
R-Disposición SSRL 35/201		-13.879,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
R-RES ST 1399/12		5.049,00		
R-RES ST 1478/12		-5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	97.370,13		
R-Acta 03/2023		98.459,52		
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	2.00	39.629,20		
R-Activación de Guardia	5.50	122.899,29		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/02/2024		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
Febrero 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000282	MAYO PABLO JAVIER	20-24283130-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 10m	16/05/2022		1.653.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		100.575,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
R-Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
R-Acta Abril 2014(CCT611)		-7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
R-Disposición SSRL 26/201		13.849,00		
R-Disposición SSRL 35/201		-13.879,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
R-RES ST 1399/12		5.049,00		
R-RES ST 1478/12		-5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	97.370,13		
R-Acta 03/2023		98.459,52		
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	2.00	39.629,20		
R-Activación de Guardia	5.50	122.899,29		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/02/2024		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
Febrero 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000282	MAYO PABLO JAVIER	20-24283130-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 10m	16/05/2022		1.653.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
R-Art1° Incb Res1122/09	1.00-	-93.220,38		
R-Art20 Antigüedad	1.00-	-1.964,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta	1.00-	-119.362,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.	1.00-	-46.106,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	475.550,40		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	46.106,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten	1.00	46.106,00		
Art56 Antigüedad	1.00	1.964,00		
R-Art56 Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	38.652,00		
R-Art57complemento Presen	1.00	38.652,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	50.544,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	50.544,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Ausencia Impaga		10.605,51		
R-Inc Comp Prov CCT611/10		-3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
R-RESST 16/2012		-3.200,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
R-RESST 18/2012		3.200,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/02/2024		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
Febrero 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000282	MAYO PABLO JAVIER	20-24283130-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 10m	16/05/2022		1.653.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
R-Art1° Incb Res1122/09	1.00-	-93.220,38		
R-Art20 Antigüedad	1.00-	-1.964,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta	1.00-	-119.362,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.	1.00-	-46.106,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	475.550,40		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	46.106,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten	1.00	46.106,00		
Art56 Antigüedad	1.00	1.964,00		
R-Art56 Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	38.652,00		
R-Art57complemento Presen	1.00	38.652,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	50.544,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	50.544,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Ausencia Impaga		10.605,51		
R-Inc Comp Prov CCT611/10		-3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
R-RESST 16/2012		-3.200,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
R-RESST 18/2012		3.200,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/02/2024		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
Febrero 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000282	MAYO PABLO JAVIER	20-24283130-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 10m	16/05/2022		1.653.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		265.575,47		
Resolución SSRL Nº84/2017		265.575,47		
R-Resolución SSRL Nº84/20		143.861,51		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-Disposición SSRL 40/201		-143.861,51		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		663.938,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.195.089,61		
R-Art25 Ayuda Alimentaria	6.00-		-36.678,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	6.00		36.678,00	
Redondeo			0,70	
SNR Acta MTEySS Ene-24			646.776,54	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			9.073,35	
SNR Acta MTEySS Feb-24			716.346,74	
TOTALES		2.683.988,67	1.470.005,33	0,00
				4.153.994,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/02/2024		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
Febrero 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000282	MAYO PABLO JAVIER	20-24283130-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 10m	16/05/2022		1.653.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		265.575,47		
Resolución SSRL Nº84/2017		265.575,47		
R-Resolución SSRL Nº84/20		143.861,51		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-Disposición SSRL 40/201		-143.861,51		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		663.938,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.195.089,61		
R-Art25 Ayuda Alimentaria	6.00-		-36.678,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	6.00		36.678,00	
Redondeo			0,70	
SNR Acta MTEySS Ene-24			646.776,54	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			9.073,35	
SNR Acta MTEySS Feb-24			716.346,74	
TOTALES		2.683.988,67	1.470.005,33	0,00
				4.153.994,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	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		153.218,90		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	66.399,74		
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		
Horas extras al 50%	60.00	311.268,00		
Hs Extras 100%	1.00	6.917,06		
Resolución 1623/23 MTEySS		210.009,46		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-363.386,51		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,91	
SNR Acta MTEySS Ene-24			290.831,88	
SNR Acta MTEySS Feb-24			322.115,06	
TOTALES		1.179.979,15	704.642,85	0,00
				1.884.622,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/02/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS 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
Febrero 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 7m	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		153.218,90		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	66.399,74		
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		
Horas extras al 50%	60.00	311.268,00		
Hs Extras 100%	1.00	6.917,06		
Resolución 1623/23 MTEySS		210.009,46		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-363.386,51		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,91	
SNR Acta MTEySS Ene-24			290.831,88	
SNR Acta MTEySS Feb-24			322.115,06	
TOTALES		1.179.979,15	704.642,85	0,00
				1.884.622,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/02/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS 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
Febrero 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 7m	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	65.011,72		
R-Acta 03/2023		86.682,29		
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		
R-Activación de Guardia		686,13		
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		
R-Art27 Feriados Trabajad		16.467,12		
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	5.00	9.820,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/02/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS 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
Febrero 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 7m	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	65.011,72		
R-Acta 03/2023		86.682,29		
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		
R-Activación de Guardia		686,13		
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		
R-Art27 Feriados Trabajad		16.467,12		
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	5.00	9.820,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/02/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS 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
Febrero 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 7m	15/08/2022		1.452.957,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	50.544,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		179.414,03		
Resolución SSRL Nº84/2017		179.414,03		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		448.535,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-807.363,13		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,24	
SNR Acta MTEySS Ene-24			452.367,29	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			20.586,26	
SNR Acta MTEySS Feb-24			501.025,95	
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.892.412,26	1.059.561,74	3.400,00
				2.948.574,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	15/08/2022		1.452.957,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	50.544,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		179.414,03		
Resolución SSRL Nº84/2017		179.414,03		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		448.535,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-807.363,13		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,24	
SNR Acta MTEySS Ene-24			452.367,29	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			20.586,26	
SNR Acta MTEySS Feb-24			501.025,95	
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.892.412,26	1.059.561,74	3.400,00
				2.948.574,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/02/2024		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
Febrero 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 7m	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		154.381,45		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	131.481,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	67.115,44		
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		
Horas extras al 50%	36.00	218.430,72		
Resolución 1623/23 MTEySS		213.077,15		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-366.454,20		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		55.017,00	
Redondeo			0,27	
SNR Acta MTEySS Ene-24			283.753,39	
SNR Acta MTEySS Feb-24			314.275,18	
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.185.706,16	653.045,84	3.400,00
				1.835.352,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 7m	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		154.381,45		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	131.481,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	67.115,44		
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		
Horas extras al 50%	36.00	218.430,72		
Resolución 1623/23 MTEySS		213.077,15		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-366.454,20		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		55.017,00	
Redondeo			0,27	
SNR Acta MTEySS Ene-24			283.753,39	
SNR Acta MTEySS Feb-24			314.275,18	
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.185.706,16	653.045,84	3.400,00
				1.835.352,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 5m	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		
Activación de Guardia	1.00	19.567,04		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	9.820,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		196.645,10		
Resolución SSRL Nº84/2017		196.645,10		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/02/2024		Lind.Oriental

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS 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
Febrero 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 5m	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		
Activación de Guardia	1.00	19.567,04		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	9.820,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		196.645,10		
Resolución SSRL Nº84/2017		196.645,10		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/02/2024		Lind.Oriental

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS 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
Febrero 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 5m	19/10/2022		1.777.748,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		491.612,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-884.902,96		
Redondeo			0,32	
SNR Acta MTEySS Ene-24			451.973,19	
SNR Acta MTEySS Feb-24			500.589,45	
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.976.271,04	952.562,96	3.400,00
				2.925.434,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/02/2024		Lind.Oriental

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS 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
Febrero 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 5m	19/10/2022		1.777.748,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		491.612,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-884.902,96		
Redondeo			0,32	
SNR Acta MTEySS Ene-24			451.973,19	
SNR Acta MTEySS Feb-24			500.589,45	
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.976.271,04	952.562,96	3.400,00
				2.925.434,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/02/2024		Lind.Oriental

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 4m	14/11/2022		1.589.109,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.589.109,00		
Suplemento Nocturno	90.00	95.394,60		
Redondeo			0,40	
TOTALES		1.684.503,60	0,40	0,00
				1.684.504,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/02/2024		Buenos Aires

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

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 4m	14/11/2022		1.589.109,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.589.109,00		
Suplemento Nocturno	90.00	95.394,60		
Redondeo			0,40	
TOTALES		1.684.503,60	0,40	0,00
				1.684.504,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/02/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS 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
Febrero 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 4m	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	66.199,00		
R-Acta 03/2023		110.331,66		
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		
Activación de Guardia	2.00	36.556,44		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		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		
Art58 Tiempo De Viaje	35.00	68.740,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	10.00	63.180,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 4m	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	66.199,00		
R-Acta 03/2023		110.331,66		
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		
Activación de Guardia	2.00	36.556,44		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		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		
Art58 Tiempo De Viaje	35.00	68.740,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	10.00	63.180,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 4m	22/11/2022		1.482.639,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		186.806,21		
Resolución SSRL Nº84/2017		186.806,21		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		467.015,53		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-840.627,95		
Redondeo			0,86	
SNR Acta MTEySS Ene-24			466.065,47	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			19.814,01	
SNR Acta MTEySS Feb-24			516.197,56	
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		2.037.890,10	1.002.077,90	3.400,00
				3.036.568,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 4m	22/11/2022		1.482.639,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		186.806,21		
Resolución SSRL Nº84/2017		186.806,21		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		467.015,53		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-840.627,95		
Redondeo			0,86	
SNR Acta MTEySS Ene-24			466.065,47	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			19.814,01	
SNR Acta MTEySS Feb-24			516.197,56	
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		2.037.890,10	1.002.077,90	3.400,00
				3.036.568,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/02/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 4m	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	61.511,92		
R-Acta 03/2023		82.015,89		
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	2.50	41.126,85		
R-Activación de Guardia	3.50	70.585,04		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		15.907,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	84.310,04		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.952,60		
Art20 Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CATORCE MIL VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/02/2024		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
Febrero 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 4m	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	61.511,92		
R-Acta 03/2023		82.015,89		
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	2.50	41.126,85		
R-Activación de Guardia	3.50	70.585,04		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		15.907,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	84.310,04		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.952,60		
Art20 Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CATORCE MIL VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/02/2024		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
Febrero 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 4m	28/11/2022		1.454.040,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	50.544,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		190.420,75		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		190.420,75		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		476.051,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-856.893,39		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,91	
SNR Acta MTEySS Ene-24			477.090,51	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			22.424,53	
SNR Acta MTEySS Feb-24			528.408,51	
TOTALES		2.000.515,54	1.113.506,46	0,00
				3.114.022,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CATORCE MIL VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/02/2024		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
Febrero 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 4m	28/11/2022		1.454.040,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	50.544,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		190.420,75		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		190.420,75		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		476.051,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-856.893,39		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,91	
SNR Acta MTEySS Ene-24			477.090,51	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			22.424,53	
SNR Acta MTEySS Feb-24			528.408,51	
TOTALES		2.000.515,54	1.113.506,46	0,00
				3.114.022,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CATORCE MIL VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/02/2024		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
Febrero 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 2m	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		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		40.033,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	176.974,52		
R-Adicional Acta 08/18		8.655,04		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	62.220,11		
R-Art20 Adicpresentismo		7.608,44		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	29.460,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Guardia Pasiva	3.00	18.954,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
Horas extras al 50%	44.00	270.316,20		
R-Horas extras al 50%		36.230,40		
Hs Extras 100%	12.00	98.296,80		
R-Hs Extras 100%		7.044,80		
R-Hs Feriado Trabajado		12.076,80		
Resolución 1623/23 MTEySS		268.039,31		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-393.545,75		
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/02/2024		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
Febrero 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 2m	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		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		40.033,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	176.974,52		
R-Adicional Acta 08/18		8.655,04		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	62.220,11		
R-Art20 Adicpresentismo		7.608,44		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	29.460,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Guardia Pasiva	3.00	18.954,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
Horas extras al 50%	44.00	270.316,20		
R-Horas extras al 50%		36.230,40		
Hs Extras 100%	12.00	98.296,80		
R-Hs Extras 100%		7.044,80		
R-Hs Feriado Trabajado		12.076,80		
Resolución 1623/23 MTEySS		268.039,31		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-393.545,75		
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/02/2024		NQN - Neuquen

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 2m	18/01/2023		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
Redondeo			0,58	
SNR Acta MTEySS Ene-24			350.424,13	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			29.815,27	
SNR Acta MTEySS Feb-24			388.117,32	
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		1.536.685,70	835.600,30	9.550,00
				2.362.736,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/02/2024		NQN - Neuquen

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 2m	18/01/2023		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
Redondeo			0,58	
SNR Acta MTEySS Ene-24			350.424,13	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			29.815,27	
SNR Acta MTEySS Feb-24			388.117,32	
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		1.536.685,70	835.600,30	9.550,00
				2.362.736,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/02/2024		NQN - Neuquen

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 2m	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 03/2023	20.00	60.754,96		
R-Acta 03/2023	20.00	79.508,48		
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	81.466,05		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.502,62		
Art20 Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	50.544,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		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
Febrero 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 2m	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 03/2023	20.00	60.754,96		
R-Acta 03/2023	20.00	79.508,48		
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	81.466,05		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.502,62		
Art20 Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	50.544,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		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
Febrero 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 2m	22/01/2024		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	11.784,00		
R-Descuento de Días		-57.340,74		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		168.976,54		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		168.976,54		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		422.441,34		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-760.394,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS Ene-24			428.945,92	
SNR Acta MTEySS Feb-24			475.085,27	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.790.001,37	989.613,82	196.709,19
				2.582.906,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		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
Febrero 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 2m	22/01/2024		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	11.784,00		
R-Descuento de Días		-57.340,74		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		168.976,54		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		168.976,54		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		422.441,34		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-760.394,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS Ene-24			428.945,92	
SNR Acta MTEySS Feb-24			475.085,27	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.790.001,37	989.613,82	196.709,19
				2.582.906,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		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
Febrero 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 1m	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		149.833,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		40.033,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	202.336,08		
R-Adicional Acta 08/18		8.655,04		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	71.480,77		
R-Art20 Adicpresentismo		7.789,60		
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	6.00	37.908,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
Horas extras al 50%	56.00	371.565,60		
R-Horas extras al 50%		39.249,60		
Hs Extras 100%	14.00	123.855,20		
R-Hs Extras 100%		4.025,60		
R-Hs Feriado Trabajado		12.076,80		
Resolución 1623/23 MTEySS		309.631,70		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.138,14		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/02/2024		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 1m	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		149.833,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		40.033,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	202.336,08		
R-Adicional Acta 08/18		8.655,04		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	71.480,77		
R-Art20 Adicpresentismo		7.789,60		
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	6.00	37.908,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
Horas extras al 50%	56.00	371.565,60		
R-Horas extras al 50%		39.249,60		
Hs Extras 100%	14.00	123.855,20		
R-Hs Extras 100%		4.025,60		
R-Hs Feriado Trabajado		12.076,80		
Resolución 1623/23 MTEySS		309.631,70		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.138,14		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/02/2024		NQN - APO

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 1m	13/02/2023		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS Ene-24			386.906,05	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			29.749,51	
SNR Acta MTEySS Feb-24			428.523,40	
TOTALES		1.751.391,88	930.761,12	0,00
				2.682.153,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/02/2024		NQN - APO

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
Febrero 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 1m	13/02/2023		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS Ene-24			386.906,05	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			29.749,51	
SNR Acta MTEySS Feb-24			428.523,40	
TOTALES		1.751.391,88	930.761,12	0,00
				2.682.153,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/02/2024		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
Febrero 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
5m	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	60.676,40		
R-Acta 03/2023		80.901,87		
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	6.00	97.636,68		
R-Activación de Guardia	0.50	11.649,36		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		15.773,52		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	86.245,75		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.943,44		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
TOTALES				
				********

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/02/2024		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
Febrero 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
5m	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	60.676,40		
R-Acta 03/2023		80.901,87		
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	6.00	97.636,68		
R-Activación de Guardia	0.50	11.649,36		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		15.773,52		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	86.245,75		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.943,44		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
TOTALES				
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/02/2024		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
Febrero 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
5m	03/10/2023		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	50.544,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	11.784,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		187.773,70		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		187.773,70		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		469.434,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-844.981,66		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,21	
SNR Acta MTEySS Ene-24			520.057,54	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			22.181,67	
SNR Acta MTEySS Feb-24			575.997,27	
Aporte INSSJP				13.175,24
Aporte O.Social				13.175,24
Aporte SIJP	1.00			48.309,23
TOTALES		1.977.973,02	1.203.818,69	74.659,71
				3.107.132,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/02/2024		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
Febrero 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
5m	03/10/2023		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	50.544,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	11.784,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		187.773,70		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		187.773,70		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		469.434,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-844.981,66		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,21	
SNR Acta MTEySS Ene-24			520.057,54	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			22.181,67	
SNR Acta MTEySS Feb-24			575.997,27	
Aporte INSSJP				13.175,24
Aporte O.Social				13.175,24
Aporte SIJP	1.00			48.309,23
TOTALES		1.977.973,02	1.203.818,69	74.659,71
				3.107.132,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/02/2024		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
Febrero 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
1a 0m	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	47.924,91		
Art23 Horas De Viaje	52.00	102.128,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	7.00	-220.170,83		
Guardia Pasiva	9.00	56.862,00		
Hs Extras 100%	16.00	123.843,52		
R-Pago de Vacaciones	7.00	287.626,86		
Resolución 1623/23 MTEySS		124.145,34		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.522,39		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		55.017,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		30.565,00	
Redondeo			0,32	
SNR Acta MTEySS Ene-24			234.539,60	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			21.000,45	
SNR Acta MTEySS Feb-24			259.767,73	
Gimnasio				9.550,00
	TOTALES	1.037.972,90	600.890,10	9.550,00
				1.629.313,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/02/2024		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
Febrero 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
1a 0m	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	47.924,91		
Art23 Horas De Viaje	52.00	102.128,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	7.00	-220.170,83		
Guardia Pasiva	9.00	56.862,00		
Hs Extras 100%	16.00	123.843,52		
R-Pago de Vacaciones	7.00	287.626,86		
Resolución 1623/23 MTEySS		124.145,34		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.522,39		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		55.017,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		30.565,00	
Redondeo			0,32	
SNR Acta MTEySS Ene-24			234.539,60	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			21.000,45	
SNR Acta MTEySS Feb-24			259.767,73	
Gimnasio				9.550,00
	TOTALES	1.037.972,90	600.890,10	9.550,00
				1.629.313,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/02/2024		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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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**
6m	04/09/2023		1.692.034,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.692.034,00		
Suplemento Nocturno	60.00	67.715,40		
Redondeo			0,47	
Aporte INSSJP				9.669,68
Aporte O.Social				9.669,68
Aporte SIJP				35.455,51
TOTALES		1.759.749,40	0,47	54.794,87
				1.704.955,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/02/2024		Buenos Aires

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

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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**
6m	04/09/2023		1.692.034,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.692.034,00		
Suplemento Nocturno	60.00	67.715,40		
Redondeo			0,47	
Aporte INSSJP				9.669,68
Aporte O.Social				9.669,68
Aporte SIJP				35.455,51
TOTALES		1.759.749,40	0,47	54.794,87
				1.704.955,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/02/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS 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
Febrero 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
6m	13/09/2023		1.586.008,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.586.008,00		
Suplemento Nocturno	80.00	84.629,60		
Redondeo			0,57	
Aporte INSSJP				13.029,38
Aporte O.Social				13.029,38
Aporte SIJP				47.774,41
TOTALES		1.670.637,60	0,57	73.833,17
				1.596.805,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/02/2024		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
Febrero 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
6m	13/09/2023		1.586.008,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.586.008,00		
Suplemento Nocturno	80.00	84.629,60		
Redondeo			0,57	
Aporte INSSJP				13.029,38
Aporte O.Social				13.029,38
Aporte SIJP				47.774,41
TOTALES		1.670.637,60	0,57	73.833,17
				1.596.805,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/02/2024		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
Febrero 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
6m	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		
R-Activación de Guardia	2.00	27.709,36		
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	68.571,12		
R-Art1° Incb Res1122/09		1.385,46		
Art21 Adic Presentismo	0.50	14.045,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	18.00	35.352,00		
Descuento Licencias	1.00	-46.353,21		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Licencia por Enfermedad	1.00	48.131,10		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/02/2024		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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
6m	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		
R-Activación de Guardia	2.00	27.709,36		
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	68.571,12		
R-Art1° Incb Res1122/09		1.385,46		
Art21 Adic Presentismo	0.50	14.045,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	18.00	35.352,00		
Descuento Licencias	1.00	-46.353,21		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Licencia por Enfermedad	1.00	48.131,10		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/02/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS 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
Febrero 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
6m	01/09/2023		1.270.110,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		143.373,62		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		143.373,62		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		358.434,06		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-645.181,30		
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS Ene-24			336.387,08	
SNR Acta MTEySS Feb-24			372.570,39	
Aporte INSSJP				5.934,92
Aporte O.Social				5.934,92
Aporte SIJP				21.761,39
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.470.866,13	708.958,10	37.031,23
				2.142.793,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/02/2024		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
Febrero 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
6m	01/09/2023		1.270.110,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		143.373,62		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		143.373,62		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		358.434,06		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-645.181,30		
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS Ene-24			336.387,08	
SNR Acta MTEySS Feb-24			372.570,39	
Aporte INSSJP				5.934,92
Aporte O.Social				5.934,92
Aporte SIJP				21.761,39
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.470.866,13	708.958,10	37.031,23
				2.142.793,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/02/2024		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
Febrero 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
5m	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	80.901,87		
R-Acta 03/2023		80.901,88		
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	2.50	41.552,60		
R-Activación de Guardia	3.50	66.293,43		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	398.904,96		
R-Art14 Feriados Trabajad		15.773,52		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	105.128,07		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.675,64		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS 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
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/02/2024		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
Febrero 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
5m	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	80.901,87		
R-Acta 03/2023		80.901,88		
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	2.50	41.552,60		
R-Activación de Guardia	3.50	66.293,43		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	398.904,96		
R-Art14 Feriados Trabajad		15.773,52		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	105.128,07		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.675,64		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/02/2024		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
Febrero 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
5m	16/10/2023		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	50.544,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	50.544,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	7.00	13.748,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		231.704,20		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		231.704,20		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		579.260,49		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.042.668,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
Redondeo			0,18	
SNR Acta MTEySS Ene-24			578.539,18	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			25.985,31	
SNR Acta MTEySS Feb-24			640.769,46	
Aporte INSSJP				16.321,25
Aporte O.Social				16.321,25
Aporte SIJP	1.00			59.844,60
TOTALES		2.431.877,97	1.343.102,13	92.487,10
				3.682.493,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/02/2024		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS 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
Febrero 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
5m	16/10/2023		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	50.544,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	50.544,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	7.00	13.748,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		231.704,20		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		231.704,20		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		579.260,49		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.042.668,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
Redondeo			0,18	
SNR Acta MTEySS Ene-24			578.539,18	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			25.985,31	
SNR Acta MTEySS Feb-24			640.769,46	
Aporte INSSJP				16.321,25
Aporte O.Social				16.321,25
Aporte SIJP	1.00			59.844,60
TOTALES		2.431.877,97	1.343.102,13	92.487,10
				3.682.493,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/02/2024		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS 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
Febrero 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
3m	11/12/2023		2.346.000,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.346.000,00		
Redondeo			0,48	
Aporte INSSJP				28.828,10
Aporte O.Social				28.828,10
Aporte SIJP				105.703,05
Impuesto Cedular				24.120,23
TOTALES		2.346.000,00	0,48	187.479,48
				2.158.521,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/02/2024		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
Febrero 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
3m	11/12/2023		2.346.000,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.346.000,00		
Redondeo			0,48	
Aporte INSSJP				28.828,10
Aporte O.Social				28.828,10
Aporte SIJP				105.703,05
Impuesto Cedular				24.120,23
TOTALES		2.346.000,00	0,48	187.479,48
				2.158.521,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/02/2024		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
Febrero 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
2m	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	80.901,87		
R-Acta 03/2023		79.403,72		
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	0.50	8.300,70		
R-Activación de Guardia	4.00	73.354,42		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	398.433,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	103.343,71		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.165,11		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	50.544,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
Febrero 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
2m	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	80.901,87		
R-Acta 03/2023		79.403,72		
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	0.50	8.300,70		
R-Activación de Guardia	4.00	73.354,42		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	398.433,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	103.343,71		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.165,11		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	50.544,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
Febrero 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
2m	09/01/2024		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	50.544,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	11.784,00		
R-Descuento de Días		-20.899,39		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		224.991,37		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		224.991,37		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		562.478,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.012.461,18		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
Redondeo			0,29	
SNR Acta MTEySS Ene-24			562.737,79	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			9.316,96	
SNR Acta MTEySS Feb-24			623.268,39	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		2.362.785,74	1.293.131,43	196.709,17
				3.459.208,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		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
Febrero 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
2m	09/01/2024		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	50.544,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	11.784,00		
R-Descuento de Días		-20.899,39		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		224.991,37		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		224.991,37		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		562.478,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.012.461,18		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
Redondeo			0,29	
SNR Acta MTEySS Ene-24			562.737,79	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			9.316,96	
SNR Acta MTEySS Feb-24			623.268,39	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		2.362.785,74	1.293.131,43	196.709,17
				3.459.208,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		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
Febrero 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
2m	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	80.901,87		
R-Acta 03/2023		79.403,73		
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	1.00	16.601,40		
R-Activación de Guardia	4.50	78.713,73		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	398.433,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	103.758,74		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.433,08		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	50.544,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109558523562
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS 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
Febrero 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
2m	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	80.901,87		
R-Acta 03/2023		79.403,73		
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	1.00	16.601,40		
R-Activación de Guardia	4.50	78.713,73		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	398.433,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	103.758,74		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.433,08		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	50.544,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109558523562
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS 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
Febrero 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
2m	09/01/2024		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	50.544,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	11.784,00		
R-Descuento de Días		-20.961,91		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		226.419,42		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		226.419,42		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		566.048,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.018.887,40		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta MTEySS Ene-24			566.003,74	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			7.614,10	
SNR Acta MTEySS Feb-24			626.885,64	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		2.377.066,24	1.298.311,95	196.709,19
				3.478.669,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109558523562
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS 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
Febrero 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
2m	09/01/2024		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	50.544,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	11.784,00		
R-Descuento de Días		-20.961,91		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		226.419,42		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		226.419,42		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		566.048,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.018.887,40		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta MTEySS Ene-24			566.003,74	
R-SNR Acta MTEySS Ene-24			7.614,10	
SNR Acta MTEySS Feb-24			626.885,64	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		2.377.066,24	1.298.311,95	196.709,19
				3.478.669,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109558523562
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS 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
Febrero 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
2m	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 03/2023	20.00	60.676,40		
R-Acta 03/2023	20.00	79.403,73		
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		
R-Activación de Guardia	1.00	16.187,68		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	81.167,52		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.306,77		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	50.544,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440609558958827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/02/2024		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
Febrero 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
2m	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 03/2023	20.00	60.676,40		
R-Acta 03/2023	20.00	79.403,73		
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		
R-Activación de Guardia	1.00	16.187,68		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	81.167,52		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.306,77		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	50.544,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440609558958827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/02/2024		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
Febrero 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
2m	23/01/2024		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
R-Descuento de Días		-60.697,35		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		170.095,48		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		170.095,48		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		425.238,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-765.429,65		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,25	
SNR Acta MTEySS Ene-24			430.606,59	
SNR Acta MTEySS Feb-24			476.924,58	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.797.262,75	993.113,42	196.709,17
				2.593.667,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440609558958827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/02/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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
2m	23/01/2024		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
R-Descuento de Días		-60.697,35		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		170.095,48		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		170.095,48		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		425.238,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-765.429,65		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,25	
SNR Acta MTEySS Ene-24			430.606,59	
SNR Acta MTEySS Feb-24			476.924,58	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.797.262,75	993.113,42	196.709,17
				2.593.667,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440609558958827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/02/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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
2m	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.26 Desarraigo		151.499,92		
R-Art.26 Desarraigo		98.235,57		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	121.871,19		
Art19 Adicpresentismo	1.00	66.431,61		
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-Descuento de Días		-72.039,41		
Horas extras al 50%	48.00	266.321,76		
Hs Feriado Trabajado	24.00	177.547,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		236.960,75		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-390.337,80		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,73	
SNR Acta MTEySS Ene-24			291.858,91	
SNR Acta MTEySS Feb-24			323.252,57	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
	TOTALES	1.377.368,96	700.694,21	196.709,17
				1.881.354,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/02/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN 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
Febrero 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
2m	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.26 Desarraigo		151.499,92		
R-Art.26 Desarraigo		98.235,57		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	121.871,19		
Art19 Adicpresentismo	1.00	66.431,61		
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-Descuento de Días		-72.039,41		
Horas extras al 50%	48.00	266.321,76		
Hs Feriado Trabajado	24.00	177.547,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		236.960,75		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-390.337,80		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,73	
SNR Acta MTEySS Ene-24			291.858,91	
SNR Acta MTEySS Feb-24			323.252,57	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
	TOTALES	1.377.368,96	700.694,21	196.709,17
				1.881.354,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/02/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN 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
Febrero 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
2m	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.26 Desarraigo		138.284,96		
R-Art.26 Desarraigo		88.796,29		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	61.438,55		
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		
R-Descuento de Días		-65.117,28		
Horas extras al 50%	48.00	247.443,36		
Hs Feriado Trabajado	24.00	164.962,08		
Resolución 1623/23 MTEySS		217.543,43		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-370.920,48		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS Ene-24			272.010,37	
SNR Acta MTEySS Feb-24			301.269,03	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.274.055,41	658.861,76	196.709,17
				1.736.208,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796588
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/02/2024		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
Febrero 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
2m	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.26 Desarraigo		138.284,96		
R-Art.26 Desarraigo		88.796,29		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	61.438,55		
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		
R-Descuento de Días		-65.117,28		
Horas extras al 50%	48.00	247.443,36		
Hs Feriado Trabajado	24.00	164.962,08		
Resolución 1623/23 MTEySS		217.543,43		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-370.920,48		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS Ene-24			272.010,37	
SNR Acta MTEySS Feb-24			301.269,03	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.274.055,41	658.861,76	196.709,17
				1.736.208,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796588
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/02/2024		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
Febrero 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
2m	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.26 Desarraigo		138.284,96		
R-Art.26 Desarraigo		88.796,29		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	61.674,23		
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-Descuento de Días		-65.117,28		
Horas extras al 50%	48.00	247.443,36		
Hs Feriado Trabajado	24.00	164.962,08		
Resolución 1623/23 MTEySS		217.592,92		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-370.969,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,79	
SNR Acta MTEySS Ene-24			272.962,60	
SNR Acta MTEySS Feb-24			302.323,69	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.278.219,09	660.869,08	196.709,17
				1.742.379,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/02/2024		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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
2m	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.26 Desarraigo		138.284,96		
R-Art.26 Desarraigo		88.796,29		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	61.674,23		
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-Descuento de Días		-65.117,28		
Horas extras al 50%	48.00	247.443,36		
Hs Feriado Trabajado	24.00	164.962,08		
Resolución 1623/23 MTEySS		217.592,92		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-370.969,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,79	
SNR Acta MTEySS Ene-24			272.962,60	
SNR Acta MTEySS Feb-24			302.323,69	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.278.219,09	660.869,08	196.709,17
				1.742.379,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/02/2024		Democracia

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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
2m	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	137.564,97		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art20 Adicpresentismo	1.00	49.927,13		
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-Descuento de Días		-6.107,40		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	1.00	6.318,00		
Horas extras al 50%	32.00	173.529,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		184.873,87		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.380,31		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		48.904,00	
Redondeo			0,11	
SNR Acta MTEySS Ene-24			244.417,54	
SNR Acta MTEySS Feb-24			270.708,19	
Aporte INSSJP	1.00			30.594,65
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			112.180,38
TOTALES		1.019.821,57	564.029,84	177.488,41
				1.406.363,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/02/2024		Lind.Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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
2m	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	137.564,97		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art20 Adicpresentismo	1.00	49.927,13		
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-Descuento de Días		-6.107,40		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	1.00	6.318,00		
Horas extras al 50%	32.00	173.529,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		184.873,87		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.380,31		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		48.904,00	
Redondeo			0,11	
SNR Acta MTEySS Ene-24			244.417,54	
SNR Acta MTEySS Feb-24			270.708,19	
Aporte INSSJP	1.00			30.594,65
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			112.180,38
TOTALES		1.019.821,57	564.029,84	177.488,41
				1.406.363,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/02/2024		Lind.Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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
2m	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	137.564,97		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art20 Adicpresentismo	1.00	50.516,33		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	17.676,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Descuento de Días		-6.107,40		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	1.00	6.318,00		
Horas extras al 50%	32.00	173.529,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		184.997,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.504,04		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		48.904,00	
Redondeo			0,97	
SNR Acta MTEySS Ene-24			246.798,12	
SNR Acta MTEySS Feb-24			273.344,84	
Aporte INSSJP	1.00			30.906,93
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			113.325,39
TOTALES		1.030.230,77	569.047,93	178.945,70
				1.420.333,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/02/2024		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS 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
Febrero 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
2m	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	137.564,97		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art20 Adicpresentismo	1.00	50.516,33		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	17.676,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Descuento de Días		-6.107,40		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	1.00	6.318,00		
Horas extras al 50%	32.00	173.529,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		184.997,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.504,04		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		48.904,00	
Redondeo			0,97	
SNR Acta MTEySS Ene-24			246.798,12	
SNR Acta MTEySS Feb-24			273.344,84	
Aporte INSSJP	1.00			30.906,93
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			113.325,39
TOTALES		1.030.230,77	569.047,93	178.945,70
				1.420.333,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/02/2024		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS 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
Febrero 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000327	CARDENAS JARA YAZMIN	27-39203778-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	01/02/2024		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.26 Desarraigo		142.409,01		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	61.685,99		
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		
Horas extras al 50%	48.00	247.443,36		
Hs Extras 100%	3.00	20.620,26		
Hs Feriado Trabajado	24.00	164.962,08		
Resolución 1623/23 MTEySS		227.163,48		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-380.540,53		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS Ene-24			311.249,30	
SNR Acta MTEySS Feb-24			344.728,67	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.275.368,15	741.560,02	196.709,17
				1.820.219,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		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
Febrero 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000327	CARDENAS JARA YAZMIN	27-39203778-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	01/02/2024		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.26 Desarraigo		142.409,01		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	61.685,99		
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		
Horas extras al 50%	48.00	247.443,36		
Hs Extras 100%	3.00	20.620,26		
Hs Feriado Trabajado	24.00	164.962,08		
Resolución 1623/23 MTEySS		227.163,48		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-380.540,53		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS Ene-24			311.249,30	
SNR Acta MTEySS Feb-24			344.728,67	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.275.368,15	741.560,02	196.709,17
				1.820.219,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		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
Febrero 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000328	ALIAGA SHEILA SOLANGE	27-41477701-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	01/02/2024		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	134.672,82		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art20 Adicpresentismo	1.00	49.097,02		
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		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	28.00	151.838,12		
Hs Extras 100%	1.00	7.230,38		
Resolución 1623/23 MTEySS		180.775,38		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-306.281,82		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		42.791,00	
Redondeo			0,08	
SNR Acta MTEySS Ene-24			240.609,54	
SNR Acta MTEySS Feb-24			266.490,58	
Aporte INSSJP				30.278,52
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				111.021,23
TOTALES		1.009.283,93	549.891,20	176.013,13
				1.383.162,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/02/2024		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000328	ALIAGA SHEILA SOLANGE	27-41477701-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	01/02/2024		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	134.672,82		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art20 Adicpresentismo	1.00	49.097,02		
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		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	28.00	151.838,12		
Hs Extras 100%	1.00	7.230,38		
Resolución 1623/23 MTEySS		180.775,38		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-306.281,82		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		42.791,00	
Redondeo			0,08	
SNR Acta MTEySS Ene-24			240.609,54	
SNR Acta MTEySS Feb-24			266.490,58	
Aporte INSSJP				30.278,52
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				111.021,23
TOTALES		1.009.283,93	549.891,20	176.013,13
				1.383.162,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/02/2024		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000329	ANTIPAN WALTER RAUL	20-27053814-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	07/02/2024		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	106.944,63		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	2.00	3.928,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Descuento de Días	7.00	-142.992,63		
Guardia Pasiva	1.00	6.318,00		
Horas extras al 50%	4.00	20.427,56		
Resolución 1623/23 MTEySS		69.028,28		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-194.534,72		
Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,71	
SNR Acta MTEySS Ene-24			106.472,52	
SNR Acta MTEySS Feb-24			117.925,18	
Aporte INSSJP				18.033,99
Aporte O.Social				24.765,92
Aporte SIJP				66.124,65
TOTALES		601.133,15	230.511,41	108.924,56
				722.720,00

Son pesos: SETECIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/02/2024		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
Febrero 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000329	ANTIPAN WALTER RAUL	20-27053814-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	07/02/2024		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	106.944,63		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	2.00	3.928,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Descuento de Días	7.00	-142.992,63		
Guardia Pasiva	1.00	6.318,00		
Horas extras al 50%	4.00	20.427,56		
Resolución 1623/23 MTEySS		69.028,28		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-194.534,72		
Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,71	
SNR Acta MTEySS Ene-24			106.472,52	
SNR Acta MTEySS Feb-24			117.925,18	
Aporte INSSJP				18.033,99
Aporte O.Social				24.765,92
Aporte SIJP				66.124,65
TOTALES		601.133,15	230.511,41	108.924,56
				722.720,00

Son pesos: SETECIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/02/2024		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
Febrero 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000330	FALCON PEREZ MARIANN LILY	27-95948154-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	09/02/2024		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	117.039,09		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
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		
Descuento de Días	9.00	-191.429,28		
Guardia Pasiva	5.00	31.590,00		
Horas extras al 50%	12.00	63.809,88		
Hs Extras 100%	1.00	7.089,98		
Hs Feriado Trabajado	24.00	170.159,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		100.955,63		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-226.462,07		
Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		30.565,00	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS Ene-24			135.300,35	
SNR Acta MTEySS Feb-24			149.853,86	
Aporte INSSJP				24.437,60
Aporte O.Social				32.992,23
Aporte SIJP				89.604,55
TOTALES		814.586,78	315.719,60	147.034,38
				983.272,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/02/2024		NQN - APO

Son pesos: NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES 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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000330	FALCON PEREZ MARIANN LILY	27-95948154-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	09/02/2024		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	117.039,09		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
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		
Descuento de Días	9.00	-191.429,28		
Guardia Pasiva	5.00	31.590,00		
Horas extras al 50%	12.00	63.809,88		
Hs Extras 100%	1.00	7.089,98		
Hs Feriado Trabajado	24.00	170.159,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		100.955,63		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-226.462,07		
Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		30.565,00	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS Ene-24			135.300,35	
SNR Acta MTEySS Feb-24			149.853,86	
Aporte INSSJP				24.437,60
Aporte O.Social				32.992,23
Aporte SIJP				89.604,55
TOTALES		814.586,78	315.719,60	147.034,38
				983.272,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/02/2024		NQN - APO

Son pesos: NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES 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
Febrero 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000331	RIVAS EMMANUEL NICOLAS	23-38550627-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	07/02/2024		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	69.478,26		
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	48.193,56		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	385.548,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	102.009,72		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	44.226,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	3.928,00		
Descuento de Días	7.00	-387.405,14		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		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
Febrero 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000331	RIVAS EMMANUEL NICOLAS	23-38550627-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	07/02/2024		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	69.478,26		
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	48.193,56		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	385.548,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	102.009,72		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	44.226,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	3.928,00		
Descuento de Días	7.00	-387.405,14		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000331	RIVAS EMMANUEL NICOLAS	23-38550627-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	07/02/2024		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		170.664,49		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		170.664,49		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		426.661,22		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-767.990,20		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		42.791,00	
Redondeo			0,91	
SNR Acta MTEySS Ene-24			315.183,42	
SNR Acta MTEySS Feb-24			349.085,96	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.754.798,88	707.061,29	196.709,17
				2.265.151,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000331	RIVAS EMMANUEL NICOLAS	23-38550627-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	07/02/2024		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		170.664,49		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		170.664,49		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		426.661,22		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-767.990,20		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		42.791,00	
Redondeo			0,91	
SNR Acta MTEySS Ene-24			315.183,42	
SNR Acta MTEySS Feb-24			349.085,96	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.754.798,88	707.061,29	196.709,17
				2.265.151,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/02/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000332	BUSTOS VASQUEZ FRANCISCO	20-94026623-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	21/02/2024		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 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		
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		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	46.106,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Descuento de Días	21.00	-1.127.743,40		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		43.721,26		
Resolución SSRL Nº84/2017		43.721,26		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		109.303,15		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559385826
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/02/2024		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
Febrero 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000332	BUSTOS VASQUEZ FRANCISCO	20-94026623-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	21/02/2024		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 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		
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		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	46.106,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Descuento de Días	21.00	-1.127.743,40		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		43.721,26		
Resolución SSRL Nº84/2017		43.721,26		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		109.303,15		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559385826
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/02/2024		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
Febrero 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000332	BUSTOS VASQUEZ FRANCISCO	20-94026623-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	21/02/2024		1.433.236,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-196.745,67		
Redondeo			0,23	
SNR Acta MTEySS Ene-24			29.997,16	
SNR Acta MTEySS Feb-24			33.223,79	
Aporte INSSJP				13.116,38
Aporte O.Social				15.013,01
Aporte SIJP				48.093,39
TOTALES		437.212,60	63.221,18	76.222,78
				424.211,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559385826
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/02/2024		NQN - APO

Son pesos: CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000332	BUSTOS VASQUEZ FRANCISCO	20-94026623-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	21/02/2024		1.433.236,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-196.745,67		
Redondeo			0,23	
SNR Acta MTEySS Ene-24			29.997,16	
SNR Acta MTEySS Feb-24			33.223,79	
Aporte INSSJP				13.116,38
Aporte O.Social				15.013,01
Aporte SIJP				48.093,39
TOTALES		437.212,60	63.221,18	76.222,78
				424.211,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559385826
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/02/2024		NQN - APO

Son pesos: CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000334	LASSO HORACIO ALEXIS	20-37858195-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	23/02/2024		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	23.00	-464.989,16		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-125.506,44		
Redondeo			0,84	
SNR Acta MTEySS Ene-24			13.040,80	
SNR Acta MTEySS Feb-24			14.443,53	
Aporte INSSJP				7.331,33
Aporte O.Social				8.155,86
Aporte SIJP				26.881,53
TOTALES		244.377,55	27.485,17	42.368,72
				229.494,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/02/2024		NQN - APO

Son pesos: DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS 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
Febrero 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000334	LASSO HORACIO ALEXIS	20-37858195-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	23/02/2024		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	23.00	-464.989,16		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-125.506,44		
Redondeo			0,84	
SNR Acta MTEySS Ene-24			13.040,80	
SNR Acta MTEySS Feb-24			14.443,53	
Aporte INSSJP				7.331,33
Aporte O.Social				8.155,86
Aporte SIJP				26.881,53
TOTALES		244.377,55	27.485,17	42.368,72
				229.494,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2024	15/02/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/02/2024		NQN - APO

Son pesos: DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR