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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	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		233.735,84		
R-Art.26 Desarraigo		11.435,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	84.354,67		
R-Art19 Adicpresentismo		5.177,47		
R-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%	44.00	314.486,04		
R-Horas extras al 50%	8.00	57.179,28		
Hs Extras 100%	26.00	247.776,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		296.243,09		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-449.620,14		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/03/2024		GSJ - Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 8m	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		233.735,84		
R-Art.26 Desarraigo		11.435,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	84.354,67		
R-Art19 Adicpresentismo		5.177,47		
R-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%	44.00	314.486,04		
R-Horas extras al 50%	8.00	57.179,28		
Hs Extras 100%	26.00	247.776,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		296.243,09		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-449.620,14		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/03/2024		GSJ - Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,42	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			91.631,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			436.584,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			483.545,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.829.511,31	1.091.229,42	250.174,73
				2.670.566,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,42	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			91.631,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			436.584,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			483.545,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.829.511,31	1.091.229,42	250.174,73
				2.670.566,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	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		233.735,84		
R-Art.26 Desarraigo		17.153,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	84.354,67		
R-Art19 Adicpresentismo		6.764,56		
R-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%	44.00	314.486,04		
R-Horas extras al 50%	12.00	85.768,92		
Hs Extras 100%	26.00	247.776,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		303.780,97		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-457.158,02		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		79.469,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	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		233.735,84		
R-Art.26 Desarraigo		17.153,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	84.354,67		
R-Art19 Adicpresentismo		6.764,56		
R-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%	44.00	314.486,04		
R-Horas extras al 50%	12.00	85.768,92		
Hs Extras 100%	26.00	247.776,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		303.780,97		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-457.158,02		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		79.469,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,76	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			93.857,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			447.190,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			495.292,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.857.549,97	1.134.147,76	250.174,73
				2.741.523,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/03/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN 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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 8m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,76	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			93.857,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			447.190,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			495.292,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.857.549,97	1.134.147,76	250.174,73
				2.741.523,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/03/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN 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
Marzo 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 8m	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		224.205,96		
R-Art.26 Desarraigo		5.717,93		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	85.498,26		
R-Art19 Adicpresentismo		3.119,02		
R-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		-2.477,77		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	48.00	343.075,68		
R-Horas extras al 50%	4.00	28.589,64		
Hs Extras 100%	18.00	171.537,84		
R-Pago de Vacaciones		2.973,32		
Resolución 1623/23 MTEySS		292.848,93		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-446.225,98		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS 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
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	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		224.205,96		
R-Art.26 Desarraigo		5.717,93		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	85.498,26		
R-Art19 Adicpresentismo		3.119,02		
R-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		-2.477,77		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	48.00	343.075,68		
R-Horas extras al 50%	4.00	28.589,64		
Hs Extras 100%	18.00	171.537,84		
R-Pago de Vacaciones		2.973,32		
Resolución 1623/23 MTEySS		292.848,93		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-446.225,98		
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		12.226,00	
Redondeo			0,57	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			87.196,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			415.452,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			460.139,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.737.605,16	1.042.256,57	253.574,73
				2.526.287,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/03/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS 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
Marzo 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 8m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		12.226,00	
Redondeo			0,57	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			87.196,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			415.452,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			460.139,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.737.605,16	1.042.256,57	253.574,73
				2.526.287,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/03/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS 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
Marzo 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 8m	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		157.496,80		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	71.203,44		
R-Art19 Adicpresentismo		235,68		
R-Art23 Horas De Viaje	2.00	3.928,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	24.00	171.537,84		
Hs Extras 100%	1.00	9.529,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		264.214,24		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-264.214,24		
Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		36.678,00	
Redondeo			0,49	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			62.798,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			299.208,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			331.392,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/03/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS 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
Marzo 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 8m	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		157.496,80		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	71.203,44		
R-Art19 Adicpresentismo		235,68		
R-Art23 Horas De Viaje	2.00	3.928,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	24.00	171.537,84		
Hs Extras 100%	1.00	9.529,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		264.214,24		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-264.214,24		
Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		36.678,00	
Redondeo			0,49	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			62.798,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			299.208,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			331.392,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/03/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS 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
Marzo 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 8m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			38.148,63
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			139.878,30
TOTALES		1.271.620,92	730.076,49	222.175,41
				1.779.522,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/03/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS 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
Marzo 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 8m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			38.148,63
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			139.878,30
TOTALES		1.271.620,92	730.076,49	222.175,41
				1.779.522,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/03/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS 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
Marzo 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 8m	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		
R-Art.26 Desarraigo		80.050,99		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	82.753,65		
R-Art19 Adicpresentismo		9.176,53		
R-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%	44.00	314.486,04		
R-Horas extras al 50%	8.00	57.179,28		
Hs Extras 100%	12.00	114.358,56		
R-Hs Extras 100%	36.00	343.075,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		305.552,29		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-458.929,34		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	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		
R-Art.26 Desarraigo		80.050,99		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	82.753,65		
R-Art19 Adicpresentismo		9.176,53		
R-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%	44.00	314.486,04		
R-Horas extras al 50%	8.00	57.179,28		
Hs Extras 100%	12.00	114.358,56		
R-Hs Extras 100%	36.00	343.075,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		305.552,29		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-458.929,34		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,54	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			104.608,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			498.416,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			552.027,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		2.081.534,19	1.252.859,54	250.174,73
				3.084.219,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,54	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			104.608,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			498.416,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			552.027,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		2.081.534,19	1.252.859,54	250.174,73
				3.084.219,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	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		184.180,46		
R-Art.26 Desarraigo		26.683,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	81.381,35		
R-Art19 Adicpresentismo		7.689,87		
R-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%	44.00	314.486,04		
R-Horas extras al 50%	12.00	85.768,92		
R-Hs Extras 100%	5.00	47.649,40		
Resolución 1623/23 MTEySS		294.945,53		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-448.322,58		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	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		184.180,46		
R-Art.26 Desarraigo		26.683,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	81.381,35		
R-Art19 Adicpresentismo		7.689,87		
R-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%	44.00	314.486,04		
R-Horas extras al 50%	12.00	85.768,92		
R-Hs Extras 100%	5.00	47.649,40		
Resolución 1623/23 MTEySS		294.945,53		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-448.322,58		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,97	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			81.928,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			390.350,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			432.338,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
Gimnasio				3.400,00
Préstamo				53.560,22
TOTALES		1.621.240,98	990.198,97	307.134,95
				2.304.305,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS 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
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,97	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			81.928,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			390.350,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			432.338,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
Gimnasio				3.400,00
Préstamo				53.560,22
TOTALES		1.621.240,98	990.198,97	307.134,95
				2.304.305,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	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		149.872,90		
R-Art.26 Desarraigo		5.717,93		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	69.030,62		
R-Art19 Adicpresentismo		2.294,13		
R-Art23 Horas De Viaje	2.00	3.928,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Descuento Licencias		-762,36		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	20.00	142.948,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	28.589,64		
R-Lic. Enf. Fliar Directo		914,84		
Resolución 1623/23 MTEySS		231.580,79		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-384.957,84		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		24.452,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/03/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 8m	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		149.872,90		
R-Art.26 Desarraigo		5.717,93		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	69.030,62		
R-Art19 Adicpresentismo		2.294,13		
R-Art23 Horas De Viaje	2.00	3.928,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Descuento Licencias		-762,36		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	20.00	142.948,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	28.589,64		
R-Lic. Enf. Fliar Directo		914,84		
Resolución 1623/23 MTEySS		231.580,79		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-384.957,84		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		24.452,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/03/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		12.226,00	
Redondeo			0,55	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			62.251,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			296.601,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			328.505,00	
Aporte INSSJP	1.00			37.806,70
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			138.624,55
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.260.223,18	724.035,55	223.979,73
				1.760.279,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/03/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 8m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		12.226,00	
Redondeo			0,55	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			62.251,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			296.601,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			328.505,00	
Aporte INSSJP	1.00			37.806,70
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			138.624,55
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.260.223,18	724.035,55	223.979,73
				1.760.279,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/03/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,90		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		161.308,75		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	73.147,53		
R-Art19 Adicpresentismo		707,04		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
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%	28.00	200.127,48		
Resolución 1623/23 MTEySS		239.316,64		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-392.693,69		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		42.791,00	
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			64.683,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			308.186,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			341.336,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,90		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		161.308,75		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	73.147,53		
R-Art19 Adicpresentismo		707,04		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
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%	28.00	200.127,48		
Resolución 1623/23 MTEySS		239.316,64		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-392.693,69		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		42.791,00	
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			64.683,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			308.186,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			341.336,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/03/2024		GSJ - Oriental

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			39.142,92
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			143.524,04
TOTALES		1.304.764,08	756.996,36	226.815,44
				1.834.945,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/03/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 8m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			39.142,92
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			143.524,04
TOTALES		1.304.764,08	756.996,36	226.815,44
				1.834.945,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/03/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	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		184.180,46		
R-Art.26 Desarraigo		11.435,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	81.381,35		
R-Art19 Adicpresentismo		4.588,27		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	44.00	314.486,04		
R-Horas extras al 50%	8.00	57.179,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		317.297,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-317.297,51		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,32	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			76.717,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES TREINTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/03/2024		D4-Koluel Kaike

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 8m	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		184.180,46		
R-Art.26 Desarraigo		11.435,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	81.381,35		
R-Art19 Adicpresentismo		4.588,27		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	44.00	314.486,04		
R-Horas extras al 50%	8.00	57.179,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		317.297,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-317.297,51		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,32	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			76.717,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES TREINTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/03/2024		D4-Koluel Kaike

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Ene-24			365.523,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			404.841,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
Cuota Alimentaria				161.374,12
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.518.796,53	926.550,32	414.948,85
				2.030.398,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/03/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES TREINTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 8m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Ene-24			365.523,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			404.841,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
Cuota Alimentaria				161.374,12
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.518.796,53	926.550,32	414.948,85
				2.030.398,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/03/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES TREINTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,90		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		189.898,39		
R-Art.26 Desarraigo		5.760,05		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	83.439,80		
R-Art19 Adicpresentismo		2.544,98		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-2.496,03		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	48.00	343.075,68		
R-Horas extras al 50%	4.00	28.800,24		
R-Pago de Vacaciones		2.995,23		
Resolución 1623/23 MTEySS		317.353,77		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-317.353,77		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		12.226,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/03/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS 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
Marzo 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 8m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,90		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		189.898,39		
R-Art.26 Desarraigo		5.760,05		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	83.439,80		
R-Art19 Adicpresentismo		2.544,98		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-2.496,03		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	48.00	343.075,68		
R-Horas extras al 50%	4.00	28.800,24		
R-Pago de Vacaciones		2.995,23		
Resolución 1623/23 MTEySS		317.353,77		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-317.353,77		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		12.226,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/03/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,11	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			76.730,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			365.585,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			404.909,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.519.563,62	926.693,11	253.574,73
				2.192.682,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/03/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 8m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,11	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			76.730,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			365.585,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			404.909,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.519.563,62	926.693,11	253.574,73
				2.192.682,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/03/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS 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
Marzo 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 8m	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		187.992,42		
R-Art.26 Desarraigo		17.153,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	81.610,06		
R-Art19 Adicpresentismo		6.646,73		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-4.574,34		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	44.00	314.486,04		
R-Horas extras al 50%	12.00	85.768,92		
Hs Extras 100%	2.00	19.059,76		
R-Pago de Vacaciones		5.489,21		
Resolución 1623/23 MTEySS		325.782,92		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-325.782,92		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/03/2024		D4-Koluel Kaike

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 8m	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		187.992,42		
R-Art.26 Desarraigo		17.153,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	81.610,06		
R-Art19 Adicpresentismo		6.646,73		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-4.574,34		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	44.00	314.486,04		
R-Horas extras al 50%	12.00	85.768,92		
Hs Extras 100%	2.00	19.059,76		
R-Pago de Vacaciones		5.489,21		
Resolución 1623/23 MTEySS		325.782,92		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-325.782,92		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/03/2024		D4-Koluel Kaike

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			79.865,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			380.521,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			421.452,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,49
Aporte O.Social	1.00			44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
Cuota Alimentaria				390.391,93
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.579.177,86	967.420,82	643.966,68
				1.902.632,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/03/2024		D4-Koluel Kaike

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 8m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			79.865,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			380.521,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			421.452,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,49
Aporte O.Social	1.00			44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
Cuota Alimentaria				390.391,93
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.579.177,86	967.420,82	643.966,68
				1.902.632,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/03/2024		D4-Koluel Kaike

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	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	62.300,15		
R-Art1° Incb Res1122/09		589,20		
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		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	11.784,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/03/2024		D4-Koluel Kaike

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 8m	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	62.300,15		
R-Art1° Incb Res1122/09		589,20		
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		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	11.784,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/03/2024		D4-Koluel Kaike

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	01/08/2011		1.094.746,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		130.889,24		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		327.223,09		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-458.112,33		
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			63.392,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			302.039,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			334.527,00	
Aporte INSSJP				39.620,29
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			145.274,40
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.320.676,35	699.958,82	232.443,17
				1.788.192,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/03/2024		D4-Koluel Kaike

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 8m	01/08/2011		1.094.746,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		130.889,24		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		327.223,09		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-458.112,33		
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			63.392,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			302.039,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			334.527,00	
Aporte INSSJP				39.620,29
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			145.274,40
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.320.676,35	699.958,82	232.443,17
				1.788.192,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/03/2024		D4-Koluel Kaike

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,46		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		-0,18		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,35		
R-A Cuenta Futuros Aument		-0,04		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,86		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		-0,04		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.413,96		
R-Art. 38 Bono Paz Social		-0,04		
Art.26 Desarraigo		121.283,26		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,25		
R-Art.42 Adic.Turno A		-0,11		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.516,92		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		-0,08		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,04		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		0,04		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,04		
R-Art55b Adic Disponibil		0,04		
Descuento Accid/Enferm.	12.00	-391.589,04		
R-Descuento Accid/Enferm.	16.00	-522.118,72		
Guardia	1.00	76.647,00		
Prestac.Dineraria ART	12.00	836.653,44		
R-Prestac.Dineraria ART	16.00	1.109.177,91		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS 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
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,46		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		-0,18		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,35		
R-A Cuenta Futuros Aument		-0,04		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,86		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		-0,04		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.413,96		
R-Art. 38 Bono Paz Social		-0,04		
Art.26 Desarraigo		121.283,26		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,25		
R-Art.42 Adic.Turno A		-0,11		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.516,92		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		-0,08		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,04		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		0,04		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,04		
R-Art55b Adic Disponibil		0,04		
Descuento Accid/Enferm.	12.00	-391.589,04		
R-Descuento Accid/Enferm.	16.00	-522.118,72		
Guardia	1.00	76.647,00		
Prestac.Dineraria ART	12.00	836.653,44		
R-Prestac.Dineraria ART	16.00	1.109.177,91		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		607.011,73		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-760.388,78		
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		119.106,00	
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			79.854,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			380.472,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			421.397,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,45
Aporte O.Social				44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,74
TOTALES		2.011.095,32	1.000.829,36	250.174,68
				2.761.750,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/03/2024		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 8m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		607.011,73		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-760.388,78		
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		119.106,00	
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			79.854,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			380.472,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			421.397,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,45
Aporte O.Social				44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,74
TOTALES		2.011.095,32	1.000.829,36	250.174,68
				2.761.750,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/03/2024		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,90		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		161.308,75		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	73.147,53		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-76.380,90		
R-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		
R-Descuento Licencias	10.00	-342.207,30		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	28.00	200.127,48		
R-Licencia por Enfermedad	10.00	464.886,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		223.128,17		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-376.505,22		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		42.791,00	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			66.588,00	
TOTALES				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,90		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		161.308,75		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	73.147,53		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-76.380,90		
R-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		
R-Descuento Licencias	10.00	-342.207,30		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	28.00	200.127,48		
R-Licencia por Enfermedad	10.00	464.886,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		223.128,17		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-376.505,22		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		42.791,00	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			66.588,00	
TOTALES				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/03/2024		GSJ - Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Ene-24			317.265,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			351.391,00	
Aporte INSSJP	1.00			40.333,88
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			147.890,91
Cuota Obra Social				109.321,91
TOTALES		1.344.462,84	778.035,34	341.695,18
				1.780.803,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/03/2024		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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 8m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Ene-24			317.265,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			351.391,00	
Aporte INSSJP	1.00			40.333,88
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			147.890,91
Cuota Obra Social				109.321,91
TOTALES		1.344.462,84	778.035,34	341.695,18
				1.780.803,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	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	50.365,40		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.016,40		
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		
R-Art30 Tiempo De Viaje	102.00	200.328,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.335,52		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Pago de Vacaciones		1.602,62		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		106.768,98		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS DOS MIL NOVECIENTOS 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
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	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	50.365,40		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.016,40		
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		
R-Art30 Tiempo De Viaje	102.00	200.328,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.335,52		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Pago de Vacaciones		1.602,62		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		106.768,98		
TOTALES				
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	01/08/2011		903.957,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		106.768,98		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		266.922,45		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-480.460,41		
Redondeo			0,47	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			60.865,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			289.996,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			321.189,00	
Aporte INSSJP				38.048,55
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			139.511,34
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		1.268.284,90	672.050,47	237.408,37
				1.702.927,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	01/08/2011		903.957,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		106.768,98		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		266.922,45		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-480.460,41		
Redondeo			0,47	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			60.865,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			289.996,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			321.189,00	
Aporte INSSJP				38.048,55
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			139.511,34
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		1.268.284,90	672.050,47	237.408,37
				1.702.927,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	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		147.966,92		
R-Art.26 Desarraigo		15.247,80		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	67.200,89		
R-Art19 Adicpresentismo		4.581,31		
R-Art23 Horas De Viaje	2.00	3.928,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	16.00	114.358,56		
R-Horas extras al 50%	8.00	57.179,28		
Hs Extras 100%	2.00	19.059,76		
R-Hs Extras 100%	2.00	19.059,76		
Resolución 1623/23 MTEySS		233.277,87		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-386.654,92		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		30.565,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 8m	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		147.966,92		
R-Art.26 Desarraigo		15.247,80		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	67.200,89		
R-Art19 Adicpresentismo		4.581,31		
R-Art23 Horas De Viaje	2.00	3.928,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	16.00	114.358,56		
R-Horas extras al 50%	8.00	57.179,28		
Hs Extras 100%	2.00	19.059,76		
R-Hs Extras 100%	2.00	19.059,76		
Resolución 1623/23 MTEySS		233.277,87		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-386.654,92		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		30.565,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	09/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,94	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			64.462,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			307.133,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			340.169,00	
Aporte INSSJP	1.00			39.188,14
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			143.689,88
TOTALES		1.306.271,56	748.442,94	227.026,50
				1.827.688,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 8m	09/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,94	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			64.462,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			307.133,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			340.169,00	
Aporte INSSJP	1.00			39.188,14
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			143.689,88
TOTALES		1.306.271,56	748.442,94	227.026,50
				1.827.688,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 7m	01/09/2011		2.360.743,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.360.743,00		
Redondeo			0,31	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				161.877,77
Impuesto Cedular				105.392,58
TOTALES		2.360.743,00	0,31	355.567,31
				2.005.176,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 27/03/2024		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
Marzo 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 7m	01/09/2011		2.360.743,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.360.743,00		
Redondeo			0,31	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				161.877,77
Impuesto Cedular				105.392,58
TOTALES		2.360.743,00	0,31	355.567,31
				2.005.176,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 27/03/2024		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
Marzo 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 7m	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	49.528,15		
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		
R-Art30 Tiempo De Viaje	76.00	149.264,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-2.238,96		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 7m	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	49.528,15		
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		
R-Art30 Tiempo De Viaje	76.00	149.264,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-2.238,96		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 7m	01/09/2011		842.815,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Pago de Vacaciones		2.686,75		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		104.755,44		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		104.755,44		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		261.888,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-471.399,47		
Redondeo			0,77	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			57.447,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			273.712,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			303.154,00	
Aporte INSSJP				35.917,98
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			131.699,28
Cuota Sindical	4.00			73.263,17
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		1.197.266,14	634.313,77	285.028,91
				1.546.551,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 7m	01/09/2011		842.815,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Pago de Vacaciones		2.686,75		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		104.755,44		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		104.755,44		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		261.888,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-471.399,47		
Redondeo			0,77	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			57.447,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			273.712,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			303.154,00	
Aporte INSSJP				35.917,98
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			131.699,28
Cuota Sindical	4.00			73.263,17
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		1.197.266,14	634.313,77	285.028,91
				1.546.551,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 7m	01/09/2011		1.810.404,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		131.504,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.201,00		
Resolución ST 1026/2015		10.042,00		
Resolución MT 367/2016		13.850,00		
Disposición SSRL 35/2017		15.244,00		
RES ST 1478/12		4.801,00		
Acta 18-04-2023		218.285,00		
Acta 20-07-2022		248.246,00		
Acta 30-06-2023		480.228,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.003,00		
Actas OCT / NOV 2023		245.352,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		132.831,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.473,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		89.882,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	98.043,80		
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		
R-Art30 Tiempo De Viaje	76.00	149.264,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTIUN MIL CIENTO VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 7m	01/09/2011		1.810.404,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		131.504,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.201,00		
Resolución ST 1026/2015		10.042,00		
Resolución MT 367/2016		13.850,00		
Disposición SSRL 35/2017		15.244,00		
RES ST 1478/12		4.801,00		
Acta 18-04-2023		218.285,00		
Acta 20-07-2022		248.246,00		
Acta 30-06-2023		480.228,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.003,00		
Actas OCT / NOV 2023		245.352,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		132.831,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.473,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		89.882,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	98.043,80		
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		
R-Art30 Tiempo De Viaje	76.00	149.264,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTIUN MIL CIENTO VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 7m	01/09/2011		1.810.404,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		206.638,30		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		206.638,30		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		516.595,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-929.872,35		
Redondeo			0,55	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			106.351,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			506.718,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			561.223,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
Cuota Obra Social				218.643,82
TOTALES		2.215.647,00	1.174.292,55	468.818,55
				2.921.121,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTIUN MIL CIENTO VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 7m	01/09/2011		1.810.404,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		206.638,30		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		206.638,30		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		516.595,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-929.872,35		
Redondeo			0,55	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			106.351,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			506.718,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			561.223,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
Cuota Obra Social				218.643,82
TOTALES		2.215.647,00	1.174.292,55	468.818,55
				2.921.121,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTIUN MIL CIENTO VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 6m	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	49.705,93		
R-Art19 Adicpresentismo		4.579,74		
Art33 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Art52 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	44.00	222.262,48		
R-Horas extras al 50%	12.00	60.617,04		
Hs Extras 100%	6.00	40.411,32		
Resolución 1623/23 MTEySS		198.100,32		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-198.100,32		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,43	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			52.082,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			248.149,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			274.841,00	
Aporte INSSJP	1.00			29.983,74
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			109.940,41
TOTALES		999.458,20	660.654,43	184.072,63
				1.476.040,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 27/03/2024		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
Marzo 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 6m	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	49.705,93		
R-Art19 Adicpresentismo		4.579,74		
Art33 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Art52 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	44.00	222.262,48		
R-Horas extras al 50%	12.00	60.617,04		
Hs Extras 100%	6.00	40.411,32		
Resolución 1623/23 MTEySS		198.100,32		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-198.100,32		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,43	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			52.082,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			248.149,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			274.841,00	
Aporte INSSJP	1.00			29.983,74
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			109.940,41
TOTALES		999.458,20	660.654,43	184.072,63
				1.476.040,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 27/03/2024		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
Marzo 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
11a 0m	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	75.184,60		
R-Acta 03/2023		135.332,28		
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	6.50	153.550,28		
R-Activación de Guardia	0.50	20.586,71		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	125.793,14		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.639,05		
Art20 Antigüedad	10.00	19.640,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	5.00	31.590,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CIENTO DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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
11a 0m	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	75.184,60		
R-Acta 03/2023		135.332,28		
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	6.50	153.550,28		
R-Activación de Guardia	0.50	20.586,71		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	125.793,14		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.639,05		
Art20 Antigüedad	10.00	19.640,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	5.00	31.590,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CIENTO DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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
11a 0m	01/04/2013		2.153.811,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	9.00	56.862,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-38.925,69		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
R-Pago de Vacaciones		46.710,82		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		277.662,41		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		277.662,41		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		694.156,02		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.249.480,84		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,54	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			141.632,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			674.815,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			747.402,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		2.872.861,19	1.649.431,54	250.174,73
				4.272.118,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CIENTO DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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
11a 0m	01/04/2013		2.153.811,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	9.00	56.862,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-38.925,69		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
R-Pago de Vacaciones		46.710,82		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		277.662,41		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		277.662,41		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		694.156,02		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.249.480,84		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,54	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			141.632,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			674.815,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			747.402,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		2.872.861,19	1.649.431,54	250.174,73
				4.272.118,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CIENTO DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 5m	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	71.136,95		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.498,21		
Art20 Antigüedad	10.00	19.640,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
R-Art23 Francos Trabajado		2.828,16		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	24.00	47.136,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO DOCE MIL TRESCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 5m	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	71.136,95		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.498,21		
Art20 Antigüedad	10.00	19.640,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
R-Art23 Francos Trabajado		2.828,16		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	24.00	47.136,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO DOCE MIL TRESCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 5m	21/11/2013		1.323.316,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		149.920,23		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		149.920,23		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		374.800,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-674.641,04		
Redondeo			0,43	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			74.224,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			353.648,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			391.687,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,49
Aporte O.Social	1.00			44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.546.338,32	819.559,43	253.574,75
				2.112.323,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO DOCE MIL TRESCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 5m	21/11/2013		1.323.316,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		149.920,23		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		149.920,23		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		374.800,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-674.641,04		
Redondeo			0,43	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			74.224,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			353.648,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			391.687,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,49
Aporte O.Social	1.00			44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.546.338,32	819.559,43	253.574,75
				2.112.323,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO DOCE MIL TRESCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 3m	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		
R-Art58 Tiempo De Viaje	26.00	51.064,00		
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: UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		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
Marzo 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 3m	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		
R-Art58 Tiempo De Viaje	26.00	51.064,00		
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: UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		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
Marzo 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 3m	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 30Jun23			73.959,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			352.384,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			390.288,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,49
Aporte O.Social	1.00			44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,78
Cuota Obra Social				109.321,91
Préstamo				109.597,44
TOTALES		1.540.815,00	816.631,11	469.094,11
				1.888.352,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO 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
Marzo 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 3m	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 30Jun23			73.959,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			352.384,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			390.288,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,49
Aporte O.Social	1.00			44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,78
Cuota Obra Social				109.321,91
Préstamo				109.597,44
TOTALES		1.540.815,00	816.631,11	469.094,11
				1.888.352,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO 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
Marzo 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 3m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	176.048,96		
R-Adicional Acta 08/18		27.277,56		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	10.00	19.640,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	67.256,93		
R-Art20 Adicpresentismo		9.608,62		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	44.00	300.742,20		
R-Horas extras al 50%	12.00	104.133,60		
Hs Extras 100%	5.00	45.567,00		
R-Hs Extras 100%	3.00	32.254,20		
R-Hs Feriado Trabajado		11.793,60		
Resolución 1623/23 MTEySS		301.515,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-427.021,84		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		Lind.Occidental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 3m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	176.048,96		
R-Adicional Acta 08/18		27.277,56		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	10.00	19.640,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	67.256,93		
R-Art20 Adicpresentismo		9.608,62		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	44.00	300.742,20		
R-Horas extras al 50%	12.00	104.133,60		
Hs Extras 100%	5.00	45.567,00		
R-Hs Extras 100%	3.00	32.254,20		
R-Hs Feriado Trabajado		11.793,60		
Resolución 1623/23 MTEySS		301.515,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-427.021,84		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		Lind.Occidental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 3m	23/01/2014		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			83.351,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			397.133,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			439.851,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.650.899,26	1.005.917,47	250.174,73
				2.406.642,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		Lind.Occidental

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
Marzo 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 3m	23/01/2014		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			83.351,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			397.133,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			439.851,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.650.899,26	1.005.917,47	250.174,73
				2.406.642,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		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
Marzo 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 3m	28/01/2014		294.275,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		294.275,69		
Art.47 Desarraigo		107.294,71		
R-Art.47 Desarraigo		9.770,83		
Art15 Antigüedad	10.00	19.640,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	46.498,10		
R-Art19 Adicpresentismo		4.931,58		
Art33 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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%	44.00	179.131,92		
R-Horas extras al 50%	12.00	48.854,16		
Hs Extras 100%	8.00	43.425,92		
Resolución 1623/23 MTEySS		185.854,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-185.854,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,94	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			49.805,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			237.299,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			262.824,00	
Aporte INSSJP	1.00			28.560,51
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			104.721,86
	TOTALES	952.016,91	635.510,94	177.430,85
				1.410.097,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 27/03/2024		San Pedrito

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 3m	28/01/2014		294.275,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		294.275,69		
Art.47 Desarraigo		107.294,71		
R-Art.47 Desarraigo		9.770,83		
Art15 Antigüedad	10.00	19.640,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	46.498,10		
R-Art19 Adicpresentismo		4.931,58		
Art33 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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%	44.00	179.131,92		
R-Horas extras al 50%	12.00	48.854,16		
Hs Extras 100%	8.00	43.425,92		
Resolución 1623/23 MTEySS		185.854,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-185.854,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,94	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			49.805,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			237.299,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			262.824,00	
Aporte INSSJP	1.00			28.560,51
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			104.721,86
	TOTALES	952.016,91	635.510,94	177.430,85
				1.410.097,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 27/03/2024		San Pedrito

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	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		143.160,82		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	101.850,68		
Art19 Adicpresentismo	1.00	60.674,75		
R-Art19 Adicpresentismo		471,36		
R-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		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	32.00	182.754,88		
Hs Extras 100%	13.00	98.992,14		
Resolución 1623/23 MTEySS		195.422,86		
Disposición SSRL 40/2017		141.806,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-337.229,70		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		48.904,00	
Redondeo			0,04	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			58.951,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			280.877,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			311.089,00	
Aporte INSSJP	1.00			35.377,20
Aporte O.Social				44.148,48
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/03/2024		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 8m	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		143.160,82		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	101.850,68		
Art19 Adicpresentismo	1.00	60.674,75		
R-Art19 Adicpresentismo		471,36		
R-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		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	32.00	182.754,88		
Hs Extras 100%	13.00	98.992,14		
Resolución 1623/23 MTEySS		195.422,86		
Disposición SSRL 40/2017		141.806,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-337.229,70		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		48.904,00	
Redondeo			0,04	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			58.951,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			280.877,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			311.089,00	
Aporte INSSJP	1.00			35.377,20
Aporte O.Social				44.148,48
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/03/2024		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	28/04/2014		308.638,42

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			129.716,41
TOTALES		1.179.240,05	699.821,04	209.242,09
				1.669.819,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/03/2024		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 8m	28/04/2014		308.638,42

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			129.716,41
TOTALES		1.179.240,05	699.821,04	209.242,09
				1.669.819,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/03/2024		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	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		118.793,52		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	101.850,68		
Art19 Adicpresentismo	1.00	57.842,05		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	28.00	159.910,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		184.814,56		
Disposición SSRL 40/2017		141.806,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-326.621,40		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		42.791,00	
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			51.104,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			243.489,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			269.680,00	
Aporte INSSJP				30.656,29
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				112.406,38
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		1.021.876,19	607.064,96	202.911,15
				1.426.030,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	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		118.793,52		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	101.850,68		
Art19 Adicpresentismo	1.00	57.842,05		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	28.00	159.910,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		184.814,56		
Disposición SSRL 40/2017		141.806,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-326.621,40		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		42.791,00	
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			51.104,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			243.489,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			269.680,00	
Aporte INSSJP				30.656,29
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				112.406,38
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		1.021.876,19	607.064,96	202.911,15
				1.426.030,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/03/2024		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
Marzo 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 6m	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		174.714,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	73.220,72		
R-Art19 Adicpresentismo		1.178,40		
R-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%	56.00	332.700,48		
Hs Extras 100%	10.00	79.214,40		
Resolución 1623/23 MTEySS		239.687,17		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-393.064,22		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			71.001,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			338.289,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			374.677,00	
Aporte INSSJP	1.00			41.807,97
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/03/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: DOS MILLONES VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS 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
Marzo 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 6m	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		174.714,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	73.220,72		
R-Art19 Adicpresentismo		1.178,40		
R-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%	56.00	332.700,48		
Hs Extras 100%	10.00	79.214,40		
Resolución 1623/23 MTEySS		239.687,17		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-393.064,22		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			71.001,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			338.289,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			374.677,00	
Aporte INSSJP	1.00			41.807,97
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/03/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: DOS MILLONES VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS 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
Marzo 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 6m	21/10/2014		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			153.295,88
TOTALES		1.393.598,92	869.549,41	239.252,33
				2.023.896,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/03/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: DOS MILLONES VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS 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
Marzo 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 6m	21/10/2014		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			153.295,88
TOTALES		1.393.598,92	869.549,41	239.252,33
				2.023.896,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/03/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: DOS MILLONES VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS 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
Marzo 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 3m	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	12.00	-219.587,16		
R-Descuento Licencias	16.00	-292.782,89		
Licencia por Enfermedad	12.00	292.381,68		
R-Licencia por Enfermedad	16.00	398.234,09		
Resolución 1623/23 MTEySS		115.283,29		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-115.283,29		
Redondeo			0,29	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			34.906,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			166.314,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			184.203,00	
Aporte INSSJP	1.00			21.816,42
Aporte O.Social				33.379,11
Aporte SIJP	1.00			79.993,51
TOTALES		727.213,75	385.423,29	135.189,04
				977.448,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 27/03/2024		San Pedrito

Son pesos: NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 3m	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	12.00	-219.587,16		
R-Descuento Licencias	16.00	-292.782,89		
Licencia por Enfermedad	12.00	292.381,68		
R-Licencia por Enfermedad	16.00	398.234,09		
Resolución 1623/23 MTEySS		115.283,29		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-115.283,29		
Redondeo			0,29	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			34.906,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			166.314,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			184.203,00	
Aporte INSSJP	1.00			21.816,42
Aporte O.Social				33.379,11
Aporte SIJP	1.00			79.993,51
TOTALES		727.213,75	385.423,29	135.189,04
				977.448,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 27/03/2024		San Pedrito

Son pesos: NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	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 OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	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 OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	01/08/2015		1.186.805,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,69	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			64.768,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			308.593,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			341.786,00	
Aporte INSSJP				37.235,07
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				136.528,59
TOTALES		1.241.169,00	823.312,14	217.912,14
				1.846.569,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 27/03/2024		Tartagal

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 8m	01/08/2015		1.186.805,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,69	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			64.768,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			308.593,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			341.786,00	
Aporte INSSJP				37.235,07
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				136.528,59
TOTALES		1.241.169,00	823.312,14	217.912,14
				1.846.569,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 27/03/2024		Tartagal

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 4m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	173.864,65		
R-Adicional Acta 08/18		16.499,71		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	8.00	15.712,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	65.898,69		
R-Art20 Adicpresentismo		9.329,24		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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	5.00	31.590,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
Horas extras al 50%	44.00	294.668,88		
R-Horas extras al 50%	8.00	81.375,36		
Hs Extras 100%	5.00	44.646,80		
R-Hs Extras 100%		1.123,20		
Resolución 1623/23 MTEySS		287.766,51		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-413.272,95		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/03/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO DIEZ CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 4m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	173.864,65		
R-Adicional Acta 08/18		16.499,71		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	8.00	15.712,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	65.898,69		
R-Art20 Adicpresentismo		9.329,24		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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	5.00	31.590,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
Horas extras al 50%	44.00	294.668,88		
R-Horas extras al 50%	8.00	81.375,36		
Hs Extras 100%	5.00	44.646,80		
R-Hs Extras 100%		1.123,20		
Resolución 1623/23 MTEySS		287.766,51		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-413.272,95		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/03/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO DIEZ CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 4m	30/12/2015		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,61	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			78.942,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			376.127,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			416.585,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.565.161,12	951.123,61	250.174,73
				2.266.110,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/03/2024		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
Marzo 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 4m	30/12/2015		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,61	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			78.942,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			376.127,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			416.585,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.565.161,12	951.123,61	250.174,73
				2.266.110,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/03/2024		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
Marzo 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 4m	30/12/2015		294.275,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		294.275,69		
Art.47 Desarraigo		113.689,70		
R-Art.47 Desarraigo		6.461,52		
Art15 Antigüedad	8.00	15.712,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	46.559,71		
R-Art19 Adicpresentismo		3.268,87		
Art33 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Art52 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	44.00	177.691,80		
R-Horas extras al 50%	8.00	32.307,60		
Hs Extras 100%	15.00	80.769,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		214.904,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-214.904,74		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		158.763,00	
Redondeo			0,94	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			49.946,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			237.972,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			263.570,00	
Aporte INSSJP	1.00			28.832,22
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 27/03/2024		Macueta

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 4m	30/12/2015		294.275,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		294.275,69		
Art.47 Desarraigo		113.689,70		
R-Art.47 Desarraigo		6.461,52		
Art15 Antigüedad	8.00	15.712,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	46.559,71		
R-Art19 Adicpresentismo		3.268,87		
Art33 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Art52 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	44.00	177.691,80		
R-Horas extras al 50%	8.00	32.307,60		
Hs Extras 100%	15.00	80.769,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		214.904,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-214.904,74		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		158.763,00	
Redondeo			0,94	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			49.946,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			237.972,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			263.570,00	
Aporte INSSJP	1.00			28.832,22
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 27/03/2024		Macueta

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 4m	30/12/2015		294.275,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			105.718,13
TOTALES		961.073,89	789.720,94	178.698,83
				1.572.096,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 27/03/2024		Macueta

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 4m	30/12/2015		294.275,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			105.718,13
TOTALES		961.073,89	789.720,94	178.698,83
				1.572.096,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 27/03/2024		Macueta

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 4m	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		
Descuento Licencias	4.00	-138.868,28		
Lic.Fallecimiento Fliar.	4.00	182.558,12		
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		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 27/03/2024		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
Marzo 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 4m	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		
Descuento Licencias	4.00	-138.868,28		
Lic.Fallecimiento Fliar.	4.00	182.558,12		
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		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 27/03/2024		Tartagal

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 4m	30/12/2015		1.025.800,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Adic Exped 1213932/07	1.00		46.106,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		54.008,20	
Redondeo			0,98	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			58.005,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			276.369,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			306.097,00	
Aporte INSSJP				33.715,62
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				123.623,92
TOTALES		1.123.853,84	740.586,18	201.488,02
				1.662.952,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 27/03/2024		Tartagal

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

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 4m	30/12/2015		1.025.800,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Adic Exped 1213932/07	1.00		46.106,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		54.008,20	
Redondeo			0,98	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			58.005,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			276.369,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			306.097,00	
Aporte INSSJP				33.715,62
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				123.623,92
TOTALES		1.123.853,84	740.586,18	201.488,02
				1.662.952,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 27/03/2024		Tartagal

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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
Marzo 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 6m	03/10/2016		294.275,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		294.275,69		
Art.47 Desarraigo		119.522,81		
R-Art.47 Desarraigo		6.435,35		
Art15 Antigüedad	7.00	13.748,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	46.748,67		
R-Art19 Adicpresentismo		3.730,80		
Art33 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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%	44.00	176.971,96		
R-Horas extras al 50%	8.00	32.176,72		
Hs Extras 100%	21.00	112.618,38		
Resolución 1623/23 MTEySS		215.669,79		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-215.669,79		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		12.226,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		158.763,00	
Redondeo			0,25	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			52.027,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			247.886,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			274.550,00	
Aporte INSSJP	1.00			30.132,68
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 27/03/2024		Macueta

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 6m	03/10/2016		294.275,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		294.275,69		
Art.47 Desarraigo		119.522,81		
R-Art.47 Desarraigo		6.435,35		
Art15 Antigüedad	7.00	13.748,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	46.748,67		
R-Art19 Adicpresentismo		3.730,80		
Art33 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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%	44.00	176.971,96		
R-Horas extras al 50%	8.00	32.176,72		
Hs Extras 100%	21.00	112.618,38		
Resolución 1623/23 MTEySS		215.669,79		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-215.669,79		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		12.226,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		158.763,00	
Redondeo			0,25	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			52.027,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			247.886,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			274.550,00	
Aporte INSSJP	1.00			30.132,68
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 27/03/2024		Macueta

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 6m	03/10/2016		294.275,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			110.486,47
TOTALES		1.004.422,38	812.695,25	184.767,63
				1.632.350,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 27/03/2024		Macueta

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 6m	03/10/2016		294.275,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			110.486,47
TOTALES		1.004.422,38	812.695,25	184.767,63
				1.632.350,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 27/03/2024		Macueta

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 1m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	156.277,21		
R-Adicional Acta 08/18		1.805,22		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	7.00	13.748,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	60.259,29		
R-Art20 Adicpresentismo		942,72		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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	190.006,88		
Hs Extras 100%	7.00	63.335,58		
R-Hs Extras 100%	1.00	9.026,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		230.600,89		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-356.107,33		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		42.791,00	
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			65.015,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			309.767,00	
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/03/2024		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
Marzo 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 1m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	156.277,21		
R-Adicional Acta 08/18		1.805,22		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	7.00	13.748,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	60.259,29		
R-Art20 Adicpresentismo		942,72		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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	190.006,88		
Hs Extras 100%	7.00	63.335,58		
R-Hs Extras 100%	1.00	9.026,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		230.600,89		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-356.107,33		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		42.791,00	
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			65.015,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			309.767,00	
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/03/2024		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
Marzo 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 1m	01/03/2017		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Feb-24			343.087,00	
Aporte INSSJP	1.00			39.350,39
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			144.284,76
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		1.311.679,61	760.660,02	243.483,63
				1.828.856,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/03/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 1m	01/03/2017		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Feb-24			343.087,00	
Aporte INSSJP	1.00			39.350,39
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			144.284,76
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		1.311.679,61	760.660,02	243.483,63
				1.828.856,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/03/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 5m	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	39.084,27		
R-Art19 Adicpresentismo		4.831,44		
R-Art23 Horas De Viaje	41.00	80.524,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	4.00	21.013,04		
Hs Extras 100%	1.00	7.004,34		
Resolución 1623/23 MTEySS		273.358,92		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-426.735,97		
Redondeo			0,28	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			74.045,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			352.796,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			390.744,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
Préstamo				32.112,09
	TOTALES	1.542.614,54	817.585,28	282.286,82
				2.077.913,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 5m	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	39.084,27		
R-Art19 Adicpresentismo		4.831,44		
R-Art23 Horas De Viaje	41.00	80.524,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	4.00	21.013,04		
Hs Extras 100%	1.00	7.004,34		
Resolución 1623/23 MTEySS		273.358,92		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-426.735,97		
Redondeo			0,28	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			74.045,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			352.796,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			390.744,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
Préstamo				32.112,09
	TOTALES	1.542.614,54	817.585,28	282.286,82
				2.077.913,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 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
Marzo 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 5m	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		1.296,24		
R-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		
Resolución 1623/23 MTEySS		267.939,03		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-421.316,08		
Redondeo			0,67	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			69.642,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			331.817,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			367.508,00	
Aporte INSSJP	1.00			43.526,44
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			159.596,93
TOTALES		1.450.881,18	768.967,67	247.271,85
				1.972.577,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 5m	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		1.296,24		
R-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		
Resolución 1623/23 MTEySS		267.939,03		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-421.316,08		
Redondeo			0,67	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			69.642,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			331.817,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			367.508,00	
Aporte INSSJP	1.00			43.526,44
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			159.596,93
TOTALES		1.450.881,18	768.967,67	247.271,85
				1.972.577,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 5m	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		143.002,60		
R-Art.26 Desarraigo		12.569,58		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	66.557,32		
R-Art19 Adicpresentismo		4.289,37		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	44.00	259.247,56		
R-Horas extras al 50%	8.00	47.135,92		
R-Hs Extras 100%	2.00	15.711,96		
Resolución 1623/23 MTEySS		228.157,39		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-381.534,44		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			64.647,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			308.014,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/03/2024		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 5m	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		143.002,60		
R-Art.26 Desarraigo		12.569,58		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	66.557,32		
R-Art19 Adicpresentismo		4.289,37		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	44.00	259.247,56		
R-Horas extras al 50%	8.00	47.135,92		
R-Hs Extras 100%	2.00	15.711,96		
Resolución 1623/23 MTEySS		228.157,39		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-381.534,44		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			64.647,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			308.014,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/03/2024		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 5m	01/11/2017		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Feb-24			341.146,00	
Aporte INSSJP	1.00			38.020,10
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			139.407,04
Gimnasio				15.700,00
Préstamo				41.557,19
TOTALES		1.267.336,76	793.276,05	278.832,81
				1.781.780,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/03/2024		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
Marzo 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 5m	01/11/2017		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Feb-24			341.146,00	
Aporte INSSJP	1.00			38.020,10
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			139.407,04
Gimnasio				15.700,00
Préstamo				41.557,19
TOTALES		1.267.336,76	793.276,05	278.832,81
				1.781.780,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/03/2024		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
Marzo 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 10m	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		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	46.106,00		
Art56 Antigüedad	5.00	9.820,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	38.652,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		200.967,90		
Resolución SSRL Nº84/2017		200.967,90		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		502.419,75		
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/03/2024		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
Marzo 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 10m	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		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	46.106,00		
Art56 Antigüedad	5.00	9.820,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	38.652,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		200.967,90		
Resolución SSRL Nº84/2017		200.967,90		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		502.419,75		
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/03/2024		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
Marzo 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 10m	11/06/2018		1.832.687,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-904.355,55		
Redondeo			0,71	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			96.465,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			459.614,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			509.052,00	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP				161.877,77
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		2.009.679,00	1.065.131,71	286.363,71
				2.788.447,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/03/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 10m	11/06/2018		1.832.687,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-904.355,55		
Redondeo			0,71	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			96.465,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			459.614,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			509.052,00	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP				161.877,77
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		2.009.679,00	1.065.131,71	286.363,71
				2.788.447,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/03/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	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	9.331,28		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	46.106,00		
Art56 Antigüedad	5.00	9.820,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	38.652,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	5.00	9.820,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	31.590,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	56.862,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	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	9.331,28		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	46.106,00		
Art56 Antigüedad	5.00	9.820,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	38.652,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	5.00	9.820,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	31.590,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	56.862,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	01/08/2018		1.618.654,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		180.497,73		
Resolución SSRL Nº84/2017		180.497,73		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		451.244,32		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-812.239,78		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,45	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			95.464,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			454.846,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			503.771,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.903.249,28	1.139.663,45	250.174,73
				2.792.738,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	01/08/2018		1.618.654,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		180.497,73		
Resolución SSRL Nº84/2017		180.497,73		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		451.244,32		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-812.239,78		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,45	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			95.464,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			454.846,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			503.771,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.903.249,28	1.139.663,45	250.174,73
				2.792.738,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	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	63.819,43		
R-Acta 03/2023		114.874,97		
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	12.00	241.199,04		
R-Activación de Guardia	6.00	137.672,22		
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	5.00	9.820,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	38.652,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	31.590,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	56.862,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	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	63.819,43		
R-Acta 03/2023		114.874,97		
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	12.00	241.199,04		
R-Activación de Guardia	6.00	137.672,22		
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	5.00	9.820,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	38.652,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	31.590,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	56.862,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	01/08/2018		1.737.591,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		247.214,87		
Resolución SSRL Nº84/2017		247.214,87		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		618.037,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.112.466,91		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,07	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			127.017,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			605.182,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			670.278,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		2.560.600,66	1.488.059,07	250.174,73
				3.798.485,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	01/08/2018		1.737.591,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		247.214,87		
Resolución SSRL Nº84/2017		247.214,87		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		618.037,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.112.466,91		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,07	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			127.017,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			605.182,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			670.278,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		2.560.600,66	1.488.059,07	250.174,73
				3.798.485,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		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
Marzo 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 3m	01/01/2019		3.355.078,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.355.078,00		
Redondeo			0,09	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				161.877,77
Impuesto Cedular				537.029,36
TOTALES		3.355.078,00	0,09	787.204,09
				2.567.874,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS 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
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	325450300/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/03/2024		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
Marzo 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 3m	01/01/2019		3.355.078,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.355.078,00		
Redondeo			0,09	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				161.877,77
Impuesto Cedular				537.029,36
TOTALES		3.355.078,00	0,09	787.204,09
				2.567.874,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	325450300/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/03/2024		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
Marzo 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 3m	14/01/2019		2.636.691,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.636.691,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				161.877,77
Impuesto Cedular				250.034,68
TOTALES		2.636.691,00	0,41	500.209,41
				2.136.482,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/03/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO TREINTA 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
Marzo 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 3m	14/01/2019		2.636.691,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.636.691,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				161.877,77
Impuesto Cedular				250.034,68
TOTALES		2.636.691,00	0,41	500.209,41
				2.136.482,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/03/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO TREINTA 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 3m	21/01/2019		2.197.130,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.197.130,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-64.243,57		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	65.911,47		
Suplemento Nocturno	60.00	87.929,40		
Redondeo			0,29	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
Impuesto Cedular				17.247,86
TOTALES		2.286.727,30	0,29	267.422,59
				2.019.305,00

Son pesos: DOS MILLONES DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/03/2024		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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 3m	21/01/2019		2.197.130,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.197.130,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-64.243,57		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	65.911,47		
Suplemento Nocturno	60.00	87.929,40		
Redondeo			0,29	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
Impuesto Cedular				17.247,86
TOTALES		2.286.727,30	0,29	267.422,59
				2.019.305,00

Son pesos: DOS MILLONES DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/03/2024		Buenos Aires

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 3m	21/01/2019		2.197.130,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.197.130,00		
Redondeo			0,44	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				161.877,77
Préstamo				84.784,71
TOTALES		2.197.130,00	0,44	334.959,44
				1.862.171,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 27/03/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 3m	21/01/2019		2.197.130,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.197.130,00		
Redondeo			0,44	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				161.877,77
Préstamo				84.784,71
TOTALES		2.197.130,00	0,44	334.959,44
				1.862.171,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 27/03/2024		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 2m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	193.327,41		
R-Adicional Acta 08/18		8.884,50		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	5.00	9.820,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	79.653,81		
R-Art20 Adicpresentismo		4.598,35		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Art51 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-8.851,75		
Guardia Pasiva	22.00	138.996,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	56.00	422.406,88		
R-Horas extras al 50%		8.845,20		
Hs Extras 100%	2.00	20.114,60		
R-Hs Extras 100%	3.00	35.577,30		
R-Hs Feriado Trabajado		11.793,60		
R-Pago de Vacaciones		10.622,10		
Resolución 1623/23 MTEySS		326.211,04		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		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
Marzo 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 2m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	193.327,41		
R-Adicional Acta 08/18		8.884,50		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	5.00	9.820,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	79.653,81		
R-Art20 Adicpresentismo		4.598,35		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Art51 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-8.851,75		
Guardia Pasiva	22.00	138.996,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	56.00	422.406,88		
R-Horas extras al 50%		8.845,20		
Hs Extras 100%	2.00	20.114,60		
R-Hs Extras 100%	3.00	35.577,30		
R-Hs Feriado Trabajado		11.793,60		
R-Pago de Vacaciones		10.622,10		
Resolución 1623/23 MTEySS		326.211,04		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		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
Marzo 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 2m	07/02/2019		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-451.717,48		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			88.499,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			421.662,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			467.018,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,49
Aporte O.Social	1.00			44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.759.922,59	1.062.761,16	250.174,75
				2.572.509,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		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
Marzo 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 2m	07/02/2019		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-451.717,48		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			88.499,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			421.662,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			467.018,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,49
Aporte O.Social	1.00			44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.759.922,59	1.062.761,16	250.174,75
				2.572.509,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		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
Marzo 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 1m	27/03/2019		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	5.00	9.820,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		109.562,27		
R-Art.26 Desarraigo		14.062,23		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	54.518,80		
R-Art19 Adicpresentismo		5.769,44		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	16.00	94.009,92		
R-Horas extras al 50%	12.00	70.311,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		188.985,55		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-342.362,60		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		24.452,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			53.178,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			253.373,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			280.627,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/03/2024		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
Marzo 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 1m	27/03/2019		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	5.00	9.820,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		109.562,27		
R-Art.26 Desarraigo		14.062,23		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	54.518,80		
R-Art19 Adicpresentismo		5.769,44		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	16.00	94.009,92		
R-Horas extras al 50%	12.00	70.311,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		188.985,55		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-342.362,60		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		24.452,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			53.178,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			253.373,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			280.627,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/03/2024		D2-Val.Hermoso

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 1m	27/03/2019		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			31.952,76
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			117.160,15
TOTALES		1.065.092,23	629.969,16	193.261,39
				1.501.800,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/03/2024		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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 1m	27/03/2019		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			31.952,76
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			117.160,15
TOTALES		1.065.092,23	629.969,16	193.261,39
				1.501.800,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/03/2024		D2-Val.Hermoso

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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
5a 0m	03/04/2019		2.197.130,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.197.130,00		
Suplemento Nocturno	80.00	117.239,20		
Redondeo			0,80	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				161.877,77
Impuesto Cedular				35.723,27
TOTALES		2.314.369,20	0,80	285.898,00
				2.028.472,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/03/2024		Buenos Aires

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

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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
5a 0m	03/04/2019		2.197.130,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.197.130,00		
Suplemento Nocturno	80.00	117.239,20		
Redondeo			0,80	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				161.877,77
Impuesto Cedular				35.723,27
TOTALES		2.314.369,20	0,80	285.898,00
				2.028.472,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/03/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS 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
Marzo 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
5a 0m	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	76.299,40		
R-Acta 03/2023		65.399,49		
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	5.00	87.775,60		
R-Activación de Guardia	8.00	157.562,04		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		27.150,72		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	92.164,40		
R-Art1° Incb Res1122/09		14.892,01		
Art20 Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/03/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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
5a 0m	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	76.299,40		
R-Acta 03/2023		65.399,49		
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	5.00	87.775,60		
R-Activación de Guardia	8.00	157.562,04		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		27.150,72		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	92.164,40		
R-Art1° Incb Res1122/09		14.892,01		
Art20 Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/03/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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
5a 0m	05/04/2019		1.546.122,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	44.226,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	37.908,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	5.00	9.820,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-16.058,30		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		19.269,96		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		215.623,07		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		215.623,07		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		539.057,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-970.303,81		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		12.226,00	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			111.727,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			532.334,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			589.595,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
	TOTALES	2.251.396,32	1.313.125,41	250.174,73
				3.314.347,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/03/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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
5a 0m	05/04/2019		1.546.122,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	44.226,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	37.908,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	5.00	9.820,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-16.058,30		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		19.269,96		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		215.623,07		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		215.623,07		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		539.057,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-970.303,81		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		12.226,00	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			111.727,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			532.334,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			589.595,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
	TOTALES	2.251.396,32	1.313.125,41	250.174,73
				3.314.347,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/03/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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
5a 0m	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		
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		10.983,36		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	92.772,65		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.837,37		
Art20 Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	37.908,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/03/2024		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
Marzo 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
5a 0m	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		
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		10.983,36		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	92.772,65		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.837,37		
Art20 Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	37.908,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/03/2024		D2-Val.Hermoso

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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
5a 0m	22/04/2019		1.766.588,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		196.204,64		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		196.204,64		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		490.511,60		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-882.920,88		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		24.452,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		12.226,00	
Redondeo			0,38	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			98.135,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			467.574,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			517.869,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,49
Aporte O.Social	1.00			44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,78
TOTALES		2.007.810,38	1.120.256,38	250.174,76
				2.877.892,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/03/2024		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
Marzo 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
5a 0m	22/04/2019		1.766.588,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		196.204,64		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		196.204,64		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		490.511,60		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-882.920,88		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		24.452,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		12.226,00	
Redondeo			0,38	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			98.135,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			467.574,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			517.869,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,49
Aporte O.Social	1.00			44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,78
TOTALES		2.007.810,38	1.120.256,38	250.174,76
				2.877.892,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/03/2024		D2-Val.Hermoso

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 11m	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	101.916,60		
R-Acta 03/2023		87.357,09		
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	46.601,40		
R-Activación de Guardia	2.00	52.500,88		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		31.948,80		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	118.833,55		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.878,54		
Art20 Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NUEVE MIL VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 11m	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	101.916,60		
R-Acta 03/2023		87.357,09		
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	46.601,40		
R-Activación de Guardia	2.00	52.500,88		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		31.948,80		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	118.833,55		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.878,54		
Art20 Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NUEVE MIL VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 11m	15/05/2019		2.093.984,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	44.226,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	37.908,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-19.647,12		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
R-Pago de Vacaciones		23.576,55		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		263.396,39		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		263.396,39		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		658.490,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.185.283,75		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		12.226,00	
Redondeo			0,04	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			134.564,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			641.143,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			710.107,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NUEVE MIL VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 11m	15/05/2019		2.093.984,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	44.226,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	37.908,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-19.647,12		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
R-Pago de Vacaciones		23.576,55		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		263.396,39		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		263.396,39		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		658.490,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.185.283,75		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		12.226,00	
Redondeo			0,04	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			134.564,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			641.143,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			710.107,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NUEVE MIL VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 11m	15/05/2019		2.093.984,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				33.966,60
TOTALES		2.727.883,29	1.565.283,04	284.141,33
				4.009.025,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NUEVE MIL VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 11m	15/05/2019		2.093.984,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				33.966,60
TOTALES		2.727.883,29	1.565.283,04	284.141,33
				4.009.025,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NUEVE MIL VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 11m	03/05/2019		1.182.387,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		96.103,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 18-04-2023		142.046,00		
Acta 20-07-2022		172.203,00		
Acta 30-06-2023		312.500,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Actas OCT / NOV 2023		159.659,00		
Activación de Guardia	1.00	14.079,60		
R-Activación de Guardia		574,65		
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		
R-Art58 Tiempo De Viaje	36.00	70.704,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	50.544,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	44.226,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO DOS MIL DOSCIENTOS 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
Marzo 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 11m	03/05/2019		1.182.387,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		96.103,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 18-04-2023		142.046,00		
Acta 20-07-2022		172.203,00		
Acta 30-06-2023		312.500,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Actas OCT / NOV 2023		159.659,00		
Activación de Guardia	1.00	14.079,60		
R-Activación de Guardia		574,65		
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		
R-Art58 Tiempo De Viaje	36.00	70.704,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	50.544,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	44.226,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO DOS MIL DOSCIENTOS 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
Marzo 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 11m	03/05/2019		1.182.387,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		137.206,93		
Resolución SSRL Nº84/2017		137.206,93		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		343.017,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-617.431,17		
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			73.802,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			351.636,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			389.460,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,49
Aporte O.Social	1.00			44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.537.543,25	814.898,50	250.174,75
				2.102.267,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO DOS MIL DOSCIENTOS 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
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		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
Marzo 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 11m	03/05/2019		1.182.387,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		137.206,93		
Resolución SSRL Nº84/2017		137.206,93		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		343.017,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-617.431,17		
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			73.802,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			351.636,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			389.460,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,49
Aporte O.Social	1.00			44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.537.543,25	814.898,50	250.174,75
				2.102.267,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		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
Marzo 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 11m	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		251.301,74		
R-Art.26 Desarraigo		9.374,81		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	72.733,18		
R-Art19 Adicpresentismo		4.435,49		
R-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		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	44.00	257.807,44		
R-Horas extras al 50%	8.00	46.874,08		
Hs Extras 100%	70.00	546.863,80		
Resolución 1623/23 MTEySS		250.374,63		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-403.751,68		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,76	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			96.383,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			459.226,00	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 11m	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		251.301,74		
R-Art.26 Desarraigo		9.374,81		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	72.733,18		
R-Art19 Adicpresentismo		4.435,49		
R-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		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	44.00	257.807,44		
R-Horas extras al 50%	8.00	46.874,08		
Hs Extras 100%	70.00	546.863,80		
Resolución 1623/23 MTEySS		250.374,63		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-403.751,68		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,76	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			96.383,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			459.226,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 11m	29/05/2019		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Feb-24			508.623,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,49
Aporte O.Social	1.00			44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.910.176,99	1.162.040,76	253.574,75
				2.818.643,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 11m	29/05/2019		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Feb-24			508.623,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,49
Aporte O.Social	1.00			44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.910.176,99	1.162.040,76	253.574,75
				2.818.643,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 10m	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		143.491,45		
R-Art.26 Desarraigo		20.312,10		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	66.264,56		
R-Art19 Adicpresentismo		6.144,44		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	44.00	257.807,44		
R-Horas extras al 50%	12.00	70.311,12		
Hs Extras 100%	1.00	7.812,34		
R-Hs Extras 100%	4.00	31.249,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		233.953,55		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-387.330,60		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,86	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			67.386,00	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 10m	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		143.491,45		
R-Art.26 Desarraigo		20.312,10		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	66.264,56		
R-Art19 Adicpresentismo		6.144,44		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	44.00	257.807,44		
R-Horas extras al 50%	12.00	70.311,12		
Hs Extras 100%	1.00	7.812,34		
R-Hs Extras 100%	4.00	31.249,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		233.953,55		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-387.330,60		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,86	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			67.386,00	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 10m	15/06/2019		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Ene-24			321.065,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			355.600,00	
Aporte INSSJP	1.00			39.548,62
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			145.011,60
Cuota Obra Social				109.321,91
Préstamo				26.880,51
TOTALES		1.318.287,26	829.633,86	364.911,12
				1.783.010,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 10m	15/06/2019		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Ene-24			321.065,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			355.600,00	
Aporte INSSJP	1.00			39.548,62
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			145.011,60
Cuota Obra Social				109.321,91
Préstamo				26.880,51
TOTALES		1.318.287,26	829.633,86	364.911,12
				1.783.010,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 9m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	176.290,16		
R-Adicional Acta 08/18		24.675,46		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	66.290,67		
R-Art20 Adicpresentismo		9.390,69		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	44.00	296.421,84		
R-Horas extras al 50%	12.00	104.429,52		
Hs Extras 100%	7.00	62.877,36		
R-Hs Extras 100%	2.00	18.947,76		
R-Hs Feriado Trabajado		11.793,60		
Resolución 1623/23 MTEySS		297.451,16		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-422.957,60		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CIENTO 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
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		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
Marzo 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 9m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	176.290,16		
R-Adicional Acta 08/18		24.675,46		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	66.290,67		
R-Art20 Adicpresentismo		9.390,69		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	44.00	296.421,84		
R-Horas extras al 50%	12.00	104.429,52		
Hs Extras 100%	7.00	62.877,36		
R-Hs Extras 100%	2.00	18.947,76		
R-Hs Feriado Trabajado		11.793,60		
Resolución 1623/23 MTEySS		297.451,16		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-422.957,60		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		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
Marzo 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 9m	12/07/2019		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,10	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			82.426,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			392.724,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			434.968,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,49
Aporte O.Social	1.00			44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.631.621,65	995.700,10	250.174,75
				2.377.147,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 9m	12/07/2019		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,10	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			82.426,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			392.724,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			434.968,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,49
Aporte O.Social	1.00			44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.631.621,65	995.700,10	250.174,75
				2.377.147,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	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	61.848,43		
R-Acta 03/2023		111.327,17		
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	4.50	87.700,14		
R-Activación de Guardia	2.00	48.448,40		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	101.829,58		
R-Art1° Incb Res1122/09		11.322,87		
Art20 Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	5.00	31.590,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/03/2024		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS DIECISEIS 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
Marzo 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 8m	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	61.848,43		
R-Acta 03/2023		111.327,17		
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	4.50	87.700,14		
R-Activación de Guardia	2.00	48.448,40		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	101.829,58		
R-Art1° Incb Res1122/09		11.322,87		
Art20 Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	5.00	31.590,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/03/2024		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS DIECISEIS 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
Marzo 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 8m	20/08/2019		1.766.588,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	9.00	56.862,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	5.00	9.820,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		227.792,96		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		227.792,96		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		569.482,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.025.068,32		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,14	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			118.166,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			563.010,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			623.570,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		2.376.201,59	1.390.328,14	250.174,73
				3.516.355,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/03/2024		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS DIECISEIS 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
Marzo 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 8m	20/08/2019		1.766.588,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	9.00	56.862,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	5.00	9.820,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		227.792,96		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		227.792,96		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		569.482,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.025.068,32		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,14	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			118.166,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			563.010,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			623.570,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		2.376.201,59	1.390.328,14	250.174,73
				3.516.355,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/03/2024		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS DIECISEIS 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
Marzo 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 4m	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		148.178,85		
R-Art.26 Desarraigo		14.062,22		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	66.545,80		
R-Art19 Adicpresentismo		5.769,44		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	44.00	257.807,44		
R-Horas extras al 50%	12.00	70.311,12		
Hs Extras 100%	4.00	31.249,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		233.605,74		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-386.982,79		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,42	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			66.931,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			318.899,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS 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
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/03/2024		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
Marzo 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 4m	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		148.178,85		
R-Art.26 Desarraigo		14.062,22		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	66.545,80		
R-Art19 Adicpresentismo		5.769,44		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	44.00	257.807,44		
R-Horas extras al 50%	12.00	70.311,12		
Hs Extras 100%	4.00	31.249,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		233.605,74		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-386.982,79		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,42	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			66.931,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			318.899,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/03/2024		D2-Val.Hermoso

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 4m	03/12/2019		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Feb-24			353.202,00	
Aporte INSSJP	1.00			39.264,56
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			143.970,06
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		1.308.818,68	824.614,42	243.083,10
				1.890.350,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS 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
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/03/2024		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
Marzo 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 4m	03/12/2019		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Feb-24			353.202,00	
Aporte INSSJP	1.00			39.264,56
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			143.970,06
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		1.308.818,68	824.614,42	243.083,10
				1.890.350,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/03/2024		D2-Val.Hermoso

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 11m	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		135.771,30		
R-Art.26 Desarraigo		8.326,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	59.355,23		
R-Art19 Adicpresentismo		3.940,32		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	44.00	228.983,04		
R-Horas extras al 50%	8.00	41.633,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		199.317,77		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-352.694,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,18	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			57.489,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			273.912,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			303.375,00	
Aporte INSSJP	1.00			33.546,64
TOTALES				
				********

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/03/2024		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
Marzo 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 11m	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		135.771,30		
R-Art.26 Desarraigo		8.326,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	59.355,23		
R-Art19 Adicpresentismo		3.940,32		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	44.00	228.983,04		
R-Horas extras al 50%	8.00	41.633,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		199.317,77		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-352.694,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,18	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			57.489,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			273.912,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			303.375,00	
Aporte INSSJP	1.00			33.546,64
TOTALES				
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/03/2024		D2-Val.Hermoso

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 11m	21/05/2020		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			123.004,34
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		1.118.221,28	714.245,18	210.249,46
				1.622.217,00

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/03/2024		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
Marzo 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 11m	21/05/2020		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			123.004,34
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		1.118.221,28	714.245,18	210.249,46
				1.622.217,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/03/2024		D2-Val.Hermoso

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 11m	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	51.048,87		
R-Art19 Adicpresentismo		589,20		
R-Art23 Horas De Viaje	5.00	9.820,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	32.00	179.118,72		
Resolución 1623/23 MTEySS		157.305,87		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.682,92		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		42.791,00	
Redondeo			0,25	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			45.843,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			218.423,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			241.918,00	
Aporte INSSJP	1.00			27.368,18
Aporte O.Social				42.553,70
Aporte SIJP	1.00			100.349,99
Gimnasio				3.400,00
	TOTALES	912.272,62	548.975,25	173.671,87
				1.287.576,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 11m	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	51.048,87		
R-Art19 Adicpresentismo		589,20		
R-Art23 Horas De Viaje	5.00	9.820,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	32.00	179.118,72		
Resolución 1623/23 MTEySS		157.305,87		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.682,92		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		42.791,00	
Redondeo			0,25	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			45.843,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			218.423,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			241.918,00	
Aporte INSSJP	1.00			27.368,18
Aporte O.Social				42.553,70
Aporte SIJP	1.00			100.349,99
Gimnasio				3.400,00
	TOTALES	912.272,62	548.975,25	173.671,87
				1.287.576,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 10m	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		141.392,12		
R-Art.26 Desarraigo		9.348,62		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	65.977,54		
R-Art19 Adicpresentismo		4.072,55		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	44.00	257.087,16		
R-Horas extras al 50%	8.00	46.743,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		225.202,01		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-378.579,06		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,14	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			63.217,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			301.203,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			333.601,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/03/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 10m	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		141.392,12		
R-Art.26 Desarraigo		9.348,62		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	65.977,54		
R-Art19 Adicpresentismo		4.072,55		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	44.00	257.087,16		
R-Horas extras al 50%	8.00	46.743,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		225.202,01		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-378.579,06		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,14	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			63.217,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			301.203,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			333.601,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/03/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 10m	11/06/2020		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			37.126,55
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			136.130,67
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.237.551,56	777.490,14	220.805,70
				1.794.236,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/03/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 10m	11/06/2020		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			37.126,55
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			136.130,67
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.237.551,56	777.490,14	220.805,70
				1.794.236,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/03/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 9m	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		141.392,12		
R-Art.26 Desarraigo		14.022,93		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	65.977,54		
R-Art19 Adicpresentismo		5.401,78		
R-Art23 Horas De Viaje	3.00	5.892,00		
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%	44.00	257.087,16		
R-Horas extras al 50%	12.00	70.114,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		231.370,78		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-384.747,83		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,67	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			64.638,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			307.971,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			341.098,00	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		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
Marzo 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 9m	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		141.392,12		
R-Art.26 Desarraigo		14.022,93		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	65.977,54		
R-Art19 Adicpresentismo		5.401,78		
R-Art23 Horas De Viaje	3.00	5.892,00		
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%	44.00	257.087,16		
R-Horas extras al 50%	12.00	70.114,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		231.370,78		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-384.747,83		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,67	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			64.638,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			307.971,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			341.098,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		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
Marzo 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 9m	11/05/2021		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			37.831,04
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			138.713,81
TOTALES		1.261.034,66	799.289,67	220.693,33
				1.839.631,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 9m	11/05/2021		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			37.831,04
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			138.713,81
TOTALES		1.261.034,66	799.289,67	220.693,33
				1.839.631,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		Democracia

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 9m	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		141.392,12		
R-Art.26 Desarraigo		9.348,63		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	65.977,54		
R-Art19 Adicpresentismo		4.072,55		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	44.00	257.087,16		
R-Horas extras al 50%	8.00	46.743,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		225.202,01		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-378.579,06		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,13	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			63.217,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			301.203,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			333.601,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/03/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 9m	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		141.392,12		
R-Art.26 Desarraigo		9.348,63		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	65.977,54		
R-Art19 Adicpresentismo		4.072,55		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	44.00	257.087,16		
R-Horas extras al 50%	8.00	46.743,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		225.202,01		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-378.579,06		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,13	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			63.217,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			301.203,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			333.601,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/03/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 9m	15/07/2020		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			37.126,55
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			136.130,67
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.237.551,57	777.490,13	220.805,70
				1.794.236,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/03/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 9m	15/07/2020		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			37.126,55
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			136.130,67
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.237.551,57	777.490,13	220.805,70
				1.794.236,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/03/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	206.352,58		
R-Adicional Acta 08/18		12.807,62		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	66.681,13		
R-Art20 Adicpresentismo		6.186,57		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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		
Guardia Pasiva	5.00	31.590,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
Horas extras al 50%	48.00	317.529,60		
R-Horas extras al 50%	4.00	40.781,60		
Hs Extras 100%	22.00	194.045,72		
R-Hs Extras 100%	2.00	23.256,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		287.531,84		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-413.038,28		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		12.226,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	206.352,58		
R-Adicional Acta 08/18		12.807,62		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	66.681,13		
R-Art20 Adicpresentismo		6.186,57		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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		
Guardia Pasiva	5.00	31.590,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
Horas extras al 50%	48.00	317.529,60		
R-Horas extras al 50%	4.00	40.781,60		
Hs Extras 100%	22.00	194.045,72		
R-Hs Extras 100%	2.00	23.256,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		287.531,84		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-413.038,28		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		12.226,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	06/08/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			86.557,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			412.406,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			456.766,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,49
Aporte O.Social	1.00			44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.723.791,93	1.035.198,82	250.174,75
				2.508.816,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	06/08/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			86.557,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			412.406,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			456.766,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,49
Aporte O.Social	1.00			44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.723.791,93	1.035.198,82	250.174,75
				2.508.816,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	170.346,45		
R-Adicional Acta 08/18		28.211,73		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	67.742,56		
R-Art20 Adicpresentismo		10.389,22		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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		-3.369,60		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
Horas extras al 50%	48.00	322.584,00		
R-Horas extras al 50%	12.00	102.969,60		
Hs Extras 100%	1.00	8.960,66		
R-Hs Extras 100%	4.00	38.089,04		
R-Hs Feriado Trabajado		13.478,40		
R-Licencia por Mudanza		4.419,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		303.915,81		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	170.346,45		
R-Adicional Acta 08/18		28.211,73		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	67.742,56		
R-Art20 Adicpresentismo		10.389,22		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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		-3.369,60		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
Horas extras al 50%	48.00	322.584,00		
R-Horas extras al 50%	12.00	102.969,60		
Hs Extras 100%	1.00	8.960,66		
R-Hs Extras 100%	4.00	38.089,04		
R-Hs Feriado Trabajado		13.478,40		
R-Licencia por Mudanza		4.419,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		303.915,81		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	06/08/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-429.422,25		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,40	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			83.144,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			396.145,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			438.756,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.640.464,33	1.009.740,40	250.174,73
				2.400.030,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	06/08/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-429.422,25		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,40	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			83.144,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			396.145,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			438.756,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.640.464,33	1.009.740,40	250.174,73
				2.400.030,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		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
Marzo 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 7m	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	161.118,16		
R-Adicional Acta 08/18		21.758,30		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	61.120,55		
R-Art20 Adicpresentismo		8.864,59		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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	1.00	76.647,00		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	44.00	273.303,36		
R-Horas extras al 50%	12.00	87.805,08		
R-Hs Extras 100%	2.00	20.986,44		
R-Hs Feriado Trabajado		11.793,60		
Resolución 1623/23 MTEySS		270.131,27		
Resolución SSRL Nº84/2017		129.022,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-399.153,97		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/03/2024		Lind.Oriental

Son pesos: DOS MILLONES VEINTITRES MIL QUINIENTOS 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
Marzo 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 7m	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	161.118,16		
R-Adicional Acta 08/18		21.758,30		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	61.120,55		
R-Art20 Adicpresentismo		8.864,59		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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	1.00	76.647,00		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	44.00	273.303,36		
R-Horas extras al 50%	12.00	87.805,08		
R-Hs Extras 100%	2.00	20.986,44		
R-Hs Feriado Trabajado		11.793,60		
Resolución 1623/23 MTEySS		270.131,27		
Resolución SSRL Nº84/2017		129.022,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-399.153,97		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/03/2024		Lind.Oriental

Son pesos: DOS MILLONES VEINTITRES MIL QUINIENTOS 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
Marzo 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 7m	01/09/2020		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,18	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			73.807,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			351.659,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			389.485,00	
Aporte INSSJP	1.00			43.561,82
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			159.726,65
Préstamo				81.598,76
TOTALES		1.452.060,53	900.533,18	329.035,71
				2.023.558,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/03/2024		Lind.Oriental

Son pesos: DOS MILLONES VEINTITRES MIL QUINIENTOS 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
Marzo 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 7m	01/09/2020		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,18	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			73.807,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			351.659,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			389.485,00	
Aporte INSSJP	1.00			43.561,82
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			159.726,65
Préstamo				81.598,76
TOTALES		1.452.060,53	900.533,18	329.035,71
				2.023.558,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/03/2024		Lind.Oriental

Son pesos: DOS MILLONES VEINTITRES MIL QUINIENTOS 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 6m	01/10/2020		2.196.599,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.196.599,00		
Suplemento Nocturno	40.00	58.605,20		
Redondeo			0,77	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				161.877,77
Impuesto Cedular				11.976,24
TOTALES		2.255.204,20	0,77	262.150,97
				1.993.054,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/03/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 6m	01/10/2020		2.196.599,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.196.599,00		
Suplemento Nocturno	40.00	58.605,20		
Redondeo			0,77	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				161.877,77
Impuesto Cedular				11.976,24
TOTALES		2.255.204,20	0,77	262.150,97
				1.993.054,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/03/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL 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
Marzo 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 6m	14/10/2020		4.014.388,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.014.388,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-936.690,53		
Pago de Vacaciones	7.00	1.124.028,64		
Redondeo			0,81	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				161.877,78
Impuesto Cedular				855.211,18
TOTALES		4.201.726,11	0,81	1.105.385,92
				3.096.341,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 27/03/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS 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
Marzo 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 6m	14/10/2020		4.014.388,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.014.388,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-936.690,53		
Pago de Vacaciones	7.00	1.124.028,64		
Redondeo			0,81	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				161.877,78
Impuesto Cedular				855.211,18
TOTALES		4.201.726,11	0,81	1.105.385,92
				3.096.341,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 27/03/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS 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
Marzo 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 6m	21/04/2021		2.154.850,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.154.850,00		
Suplemento Nocturno	40.00	57.491,20		
Redondeo			0,53	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				161.877,77
TOTALES		2.212.341,20	0,53	250.174,73
				1.962.167,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/03/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO 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
Marzo 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 6m	21/04/2021		2.154.850,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.154.850,00		
Suplemento Nocturno	40.00	57.491,20		
Redondeo			0,53	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				161.877,77
TOTALES		2.212.341,20	0,53	250.174,73
				1.962.167,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/03/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO 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
Marzo 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 6m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	154.217,24		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	59.677,96		
R-Art20 Adicpresentismo	1.00-	-58.072,78		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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-Descuento Licencias	9.00	-243.832,95		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	28.00	188.174,00		
Hs Extras 100%	7.00	62.724,62		
R-Licencia por Enfermedad	9.00	303.115,05		
Resolución 1623/23 MTEySS		215.239,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-340.745,64		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		42.791,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			63.698,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			303.493,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 27/03/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 6m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	154.217,24		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	59.677,96		
R-Art20 Adicpresentismo	1.00-	-58.072,78		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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-Descuento Licencias	9.00	-243.832,95		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	28.00	188.174,00		
Hs Extras 100%	7.00	62.724,62		
R-Licencia por Enfermedad	9.00	303.115,05		
Resolución 1623/23 MTEySS		215.239,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-340.745,64		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		42.791,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			63.698,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			303.493,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 27/03/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS 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
Marzo 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 6m	01/10/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Feb-24			336.138,00	
Aporte INSSJP	1.00			38.527,37
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			141.267,04
TOTALES		1.284.245,73	746.120,16	223.942,89
				1.806.423,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 27/03/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 6m	01/10/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Feb-24			336.138,00	
Aporte INSSJP	1.00			38.527,37
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			141.267,04
TOTALES		1.284.245,73	746.120,16	223.942,89
				1.806.423,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 27/03/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS 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
Marzo 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 6m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	179.891,80		
R-Adicional Acta 08/18		17.239,28		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	65.093,48		
R-Art20 Adicpresentismo		8.907,35		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Art51 Horas De Viaje	5.00	9.820,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Descuento Licencias		-1.895,40		
Guardia Pasiva	5.00	31.590,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	56.862,00		
Horas extras al 50%	44.00	291.068,80		
R-Horas extras al 50%	8.00	81.773,80		
Hs Extras 100%	10.00	88.202,60		
R-Hs Extras 100%		4.422,60		
R-Licencia por Mudanza		2.389,41		
Resolución 1623/23 MTEySS		287.522,06		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-413.028,50		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		Lind.Occidental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 6m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	179.891,80		
R-Adicional Acta 08/18		17.239,28		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	65.093,48		
R-Art20 Adicpresentismo		8.907,35		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Art51 Horas De Viaje	5.00	9.820,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Descuento Licencias		-1.895,40		
Guardia Pasiva	5.00	31.590,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	56.862,00		
Horas extras al 50%	44.00	291.068,80		
R-Horas extras al 50%	8.00	81.773,80		
Hs Extras 100%	10.00	88.202,60		
R-Hs Extras 100%		4.422,60		
R-Licencia por Mudanza		2.389,41		
Resolución 1623/23 MTEySS		287.522,06		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-413.028,50		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		Lind.Occidental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 6m	03/10/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		79.469,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,44	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			80.793,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			384.943,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			426.350,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,49
Aporte O.Social	1.00			44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.597.598,31	977.668,44	250.174,75
				2.325.092,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		Lind.Occidental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 6m	03/10/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		79.469,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,44	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			80.793,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			384.943,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			426.350,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,49
Aporte O.Social	1.00			44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.597.598,31	977.668,44	250.174,75
				2.325.092,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		Lind.Occidental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 6m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	175.722,84		
R-Adicional Acta 08/18		21.927,72		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	66.129,64		
R-Art20 Adicpresentismo		9.378,91		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	44.00	295.702,00		
R-Horas extras al 50%	12.00	104.233,20		
Hs Extras 100%	7.00	62.724,62		
R-Hs Extras 100%		5.405,40		
R-Hs Feriado Trabajado		11.793,60		
Resolución 1623/23 MTEySS		296.113,88		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-421.620,32		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		NQN - APO

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 6m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	175.722,84		
R-Adicional Acta 08/18		21.927,72		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	66.129,64		
R-Art20 Adicpresentismo		9.378,91		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	44.00	295.702,00		
R-Horas extras al 50%	12.00	104.233,20		
Hs Extras 100%	7.00	62.724,62		
R-Hs Extras 100%		5.405,40		
R-Hs Feriado Trabajado		11.793,60		
Resolución 1623/23 MTEySS		296.113,88		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-421.620,32		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		NQN - APO

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 6m	14/10/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,21	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			81.463,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			388.136,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			429.886,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.611.558,52	985.067,21	250.174,73
				2.346.451,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		NQN - APO

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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
Marzo 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 6m	14/10/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,21	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			81.463,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			388.136,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			429.886,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.611.558,52	985.067,21	250.174,73
				2.346.451,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		NQN - APO

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 6m	18/03/2021		2.233.220,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.233.220,00		
Suplemento Nocturno	40.00	59.582,40		
R-Suplemento Nocturno	20.00	26.132,60		
Redondeo			0,16	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
Impuesto Cedular				62.684,43
TOTALES		2.318.935,00	0,16	312.859,16
				2.006.076,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530396047
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/03/2024		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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 6m	18/03/2021		2.233.220,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.233.220,00		
Suplemento Nocturno	40.00	59.582,40		
R-Suplemento Nocturno	20.00	26.132,60		
Redondeo			0,16	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
Impuesto Cedular				62.684,43
TOTALES		2.318.935,00	0,16	312.859,16
				2.006.076,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530396047
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/03/2024		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
Marzo 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 6m	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	37.469,97		
R-Art19 Adicpresentismo		2.238,96		
R-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		
Resolución 1623/23 MTEySS		107.274,58		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-260.651,63		
Redondeo			0,01	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			33.673,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			160.439,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			177.696,00	
Aporte INSSJP	1.00			21.045,73
Aporte O.Social				32.199,97
Aporte SIJP	1.00			77.167,69
TOTALES		701.524,38	371.808,01	130.413,39
				942.919,00

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		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
Marzo 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 6m	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	37.469,97		
R-Art19 Adicpresentismo		2.238,96		
R-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		
Resolución 1623/23 MTEySS		107.274,58		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-260.651,63		
Redondeo			0,01	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			33.673,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			160.439,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			177.696,00	
Aporte INSSJP	1.00			21.045,73
Aporte O.Social				32.199,97
Aporte SIJP	1.00			77.167,69
TOTALES		701.524,38	371.808,01	130.413,39
				942.919,00

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		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
Marzo 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 5m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	165.779,38		
R-Adicional Acta 08/18		16.481,12		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	65.093,48		
R-Art20 Adicpresentismo		9.155,37		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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	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%	8.00	82.405,60		
Hs Extras 100%	2.00	17.640,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		283.257,22		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-408.763,66		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,88	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/03/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 5m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	165.779,38		
R-Adicional Acta 08/18		16.481,12		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	65.093,48		
R-Art20 Adicpresentismo		9.155,37		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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	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%	8.00	82.405,60		
Hs Extras 100%	2.00	17.640,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		283.257,22		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-408.763,66		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,88	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/03/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 5m	20/11/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			76.373,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			363.885,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			403.026,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,78
TOTALES		1.511.630,86	922.753,88	250.174,74
				2.184.210,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/03/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 5m	20/11/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			76.373,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			363.885,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			403.026,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,78
TOTALES		1.511.630,86	922.753,88	250.174,74
				2.184.210,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/03/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 5m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	201.060,42		
R-Adicional Acta 08/18		30.491,20		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	65.093,48		
R-Art20 Adicpresentismo		8.684,01		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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		
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%	8.00	82.405,60		
Hs Extras 100%	22.00	194.045,72		
R-Hs Extras 100%	6.00	70.050,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		293.509,37		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-419.015,81		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		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
Marzo 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 5m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	201.060,42		
R-Adicional Acta 08/18		30.491,20		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	65.093,48		
R-Art20 Adicpresentismo		8.684,01		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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		
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%	8.00	82.405,60		
Hs Extras 100%	22.00	194.045,72		
R-Hs Extras 100%	6.00	70.050,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		293.509,37		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-419.015,81		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		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
Marzo 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 5m	20/11/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,55	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			90.169,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			429.617,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			475.829,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.799.050,18	1.075.084,55	250.174,73
				2.623.960,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 5m	20/11/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,55	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			90.169,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			429.617,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			475.829,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.799.050,18	1.075.084,55	250.174,73
				2.623.960,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 5m	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	51.500,00		
R-Acta 03/2023		92.700,00		
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		
R-Activación de Guardia	0.50	9.049,91		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	81.404,50		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.323,40		
Art20 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	5.00	31.590,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	9.00	56.862,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS 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
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/03/2024		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
Marzo 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 5m	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	51.500,00		
R-Acta 03/2023		92.700,00		
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		
R-Activación de Guardia	0.50	9.049,91		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	81.404,50		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.323,40		
Art20 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	5.00	31.590,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	9.00	56.862,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/03/2024		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
Marzo 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 5m	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		
R-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		178.797,78		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		178.797,78		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		446.994,45		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-804.590,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,94	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			94.554,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			450.509,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			498.968,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,49
Aporte O.Social	1.00			44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.884.285,81	1.129.613,94	250.174,75
				2.763.725,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/03/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS 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
Marzo 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 5m	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		
R-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		178.797,78		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		178.797,78		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		446.994,45		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-804.590,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,94	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			94.554,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			450.509,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			498.968,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,49
Aporte O.Social	1.00			44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.884.285,81	1.129.613,94	250.174,75
				2.763.725,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/03/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS 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
Marzo 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 4m	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		
R-Acta 03/2023		83.613,50		
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	12.50	270.096,12		
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		29.063,04		
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		
R-Art58 Tiempo De Viaje	3.00	5.892,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	2.00	12.636,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	31.590,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		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
Marzo 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 4m	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		
R-Acta 03/2023		83.613,50		
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	12.50	270.096,12		
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		29.063,04		
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		
R-Art58 Tiempo De Viaje	3.00	5.892,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	2.00	12.636,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	31.590,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		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
Marzo 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 4m	04/12/2020		1.618.654,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		217.449,07		
Resolución SSRL Nº84/2017		217.449,07		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		543.622,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-978.520,81		
Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		24.452,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			108.835,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			518.554,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			574.332,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,49
Aporte O.Social	1.00			44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		2.224.608,66	1.244.512,09	250.174,75
				3.218.946,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		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
Marzo 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 4m	04/12/2020		1.618.654,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		217.449,07		
Resolución SSRL Nº84/2017		217.449,07		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		543.622,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-978.520,81		
Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		24.452,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			108.835,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			518.554,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			574.332,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,49
Aporte O.Social	1.00			44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		2.224.608,66	1.244.512,09	250.174,75
				3.218.946,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		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
Marzo 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 4m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	164.970,05		
R-Adicional Acta 08/18		20.650,08		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	66.129,64		
R-Art20 Adicpresentismo		9.761,82		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	44.00	295.702,00		
R-Horas extras al 50%	12.00	102.759,00		
Hs Extras 100%	1.00	8.960,66		
R-Hs Extras 100%		491,40		
R-Hs Feriado Trabajado		11.793,60		
Resolución 1623/23 MTEySS		293.358,31		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-418.864,75		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/03/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 4m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	164.970,05		
R-Adicional Acta 08/18		20.650,08		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	66.129,64		
R-Art20 Adicpresentismo		9.761,82		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	44.00	295.702,00		
R-Horas extras al 50%	12.00	102.759,00		
Hs Extras 100%	1.00	8.960,66		
R-Hs Extras 100%		491,40		
R-Hs Feriado Trabajado		11.793,60		
Resolución 1623/23 MTEySS		293.358,31		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-418.864,75		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/03/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 4m	04/12/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			78.393,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			373.512,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			413.689,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.547.614,84	951.176,89	250.174,73
				2.248.617,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/03/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 4m	04/12/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			78.393,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			373.512,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			413.689,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.547.614,84	951.176,89	250.174,73
				2.248.617,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/03/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 3m	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	42.271,32		
R-Art19 Adicpresentismo		6.786,00		
R-Art23 Horas De Viaje	43.00	84.452,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	57.296,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	28.648,00		
Horas extras al 50%	4.00	22.726,52		
Hs Extras 100%	24.00	181.812,00		
R-Hs Extras 100%		3.501,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		114.010,31		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-267.387,36		
Redondeo			0,67	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			50.496,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			240.591,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			266.470,00	
Aporte INSSJP	1.00			31.559,79
Aporte O.Social				44.148,48
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 27/03/2024		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
Marzo 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 3m	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	42.271,32		
R-Art19 Adicpresentismo		6.786,00		
R-Art23 Horas De Viaje	43.00	84.452,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	57.296,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	28.648,00		
Horas extras al 50%	4.00	22.726,52		
Hs Extras 100%	24.00	181.812,00		
R-Hs Extras 100%		3.501,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		114.010,31		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-267.387,36		
Redondeo			0,67	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			50.496,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			240.591,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			266.470,00	
Aporte INSSJP	1.00			31.559,79
Aporte O.Social				44.148,48
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 27/03/2024		GSJ - Base Pata

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
Marzo 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 3m	13/01/2021		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			115.719,21
Gimnasio				21.850,00
TOTALES		1.051.992,81	557.557,67	213.277,48
				1.396.273,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 27/03/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 3m	13/01/2021		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			115.719,21
Gimnasio				21.850,00
TOTALES		1.051.992,81	557.557,67	213.277,48
				1.396.273,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 27/03/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 1m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	104.037,52		
R-Adicional Acta 08/18		53.424,68		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
R-Art20 Adicpresentismo	1.00-	-40.966,07		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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	12.00	-304.893,00		
R-Descuento Licencias	23.00	-582.872,67		
R-Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
R-Horas extras al 50%	32.00	229.695,04		
R-Hs Extras 100%	3.50	37.428,37		
R-Hs Feriado Trabajado		6.739,20		
Licencia por Enfermedad	12.00	422.076,84		
R-Licencia por Enfermedad	23.00	812.967,66		
Resolución 1623/23 MTEySS		218.442,11		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-343.948,55		
R-Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		48.904,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		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
Marzo 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 1m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	104.037,52		
R-Adicional Acta 08/18		53.424,68		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
R-Art20 Adicpresentismo	1.00-	-40.966,07		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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	12.00	-304.893,00		
R-Descuento Licencias	23.00	-582.872,67		
R-Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
R-Horas extras al 50%	32.00	229.695,04		
R-Hs Extras 100%	3.50	37.428,37		
R-Hs Feriado Trabajado		6.739,20		
Licencia por Enfermedad	12.00	422.076,84		
R-Licencia por Enfermedad	23.00	812.967,66		
Resolución 1623/23 MTEySS		218.442,11		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-343.948,55		
R-Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		48.904,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		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
Marzo 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 1m	05/03/2021		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,57	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			77.239,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			368.010,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			407.595,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.560.234,16	901.748,57	250.174,73
				2.211.808,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		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
Marzo 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 1m	05/03/2021		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,57	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			77.239,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			368.010,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			407.595,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.560.234,16	901.748,57	250.174,73
				2.211.808,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		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
Marzo 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 11m	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	51.650,67		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.473,66		
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		
R-Art30 Tiempo De Viaje	22.00	43.208,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 27/03/2024		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
Marzo 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 11m	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	51.650,67		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.473,66		
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		
R-Art30 Tiempo De Viaje	22.00	43.208,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 27/03/2024		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
Marzo 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 11m	03/05/2021		793.564,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		109.340,30		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Tareas Incrementales	36.00	157.578,48		
R-Tareas Incrementales		6.265,16		
Disposición SSRL 40/2017		109.340,30		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		273.350,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-492.031,34		
Redondeo			0,04	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			54.557,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			259.943,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			287.904,00	
Aporte INSSJP				34.098,32
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			125.027,21
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.136.610,97	602.404,04	206.674,01
				1.532.341,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 27/03/2024		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
Marzo 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 11m	03/05/2021		793.564,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		109.340,30		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Tareas Incrementales	36.00	157.578,48		
R-Tareas Incrementales		6.265,16		
Disposición SSRL 40/2017		109.340,30		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		273.350,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-492.031,34		
Redondeo			0,04	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			54.557,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			259.943,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			287.904,00	
Aporte INSSJP				34.098,32
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			125.027,21
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.136.610,97	602.404,04	206.674,01
				1.532.341,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 27/03/2024		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
Marzo 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 11m	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		173.483,90		
R-Art.26 Desarraigo		4.661,23		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	69.140,39		
R-Art19 Adicpresentismo		2.738,60		
R-Art23 Horas De Viaje	9.00	17.676,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.864,49		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	48.00	279.673,44		
R-Horas extras al 50%	4.00	23.306,12		
Hs Extras 100%	18.00	139.836,60		
R-Pago de Vacaciones		2.237,39		
Resolución 1623/23 MTEySS		230.749,91		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-384.126,96		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		12.226,00	
Redondeo			0,88	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 11m	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		173.483,90		
R-Art.26 Desarraigo		4.661,23		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	69.140,39		
R-Art19 Adicpresentismo		2.738,60		
R-Art23 Horas De Viaje	9.00	17.676,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.864,49		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	48.00	279.673,44		
R-Horas extras al 50%	4.00	23.306,12		
Hs Extras 100%	18.00	139.836,60		
R-Pago de Vacaciones		2.237,39		
Resolución 1623/23 MTEySS		230.749,91		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-384.126,96		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		12.226,00	
Redondeo			0,88	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 11m	11/05/2021		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			71.480,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			340.573,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			377.206,00	
Aporte INSSJP	1.00			42.302,15
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			155.107,88
TOTALES		1.410.071,63	868.728,88	241.558,51
				2.037.242,00

Son pesos: DOS MILLONES TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		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
Marzo 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 11m	11/05/2021		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			71.480,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			340.573,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			377.206,00	
Aporte INSSJP	1.00			42.302,15
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			155.107,88
TOTALES		1.410.071,63	868.728,88	241.558,51
				2.037.242,00

Son pesos: DOS MILLONES TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		Democracia

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 10m	07/06/2021		3.167.352,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.167.352,00		
Redondeo			0,06	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				161.877,77
Impuesto Cedular				455.491,87
Préstamo				82.946,46
TOTALES		3.167.352,00	0,06	788.613,06
				2.378.739,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/03/2024		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
Marzo 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 10m	07/06/2021		3.167.352,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.167.352,00		
Redondeo			0,06	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				161.877,77
Impuesto Cedular				455.491,87
Préstamo				82.946,46
TOTALES		3.167.352,00	0,06	788.613,06
				2.378.739,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/03/2024		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
Marzo 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 9m	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		142.409,09		
R-Art.26 Desarraigo		13.983,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	65.877,53		
R-Art19 Adicpresentismo		5.741,16		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	44.00	256.367,32		
R-Horas extras al 50%	12.00	69.918,36		
Hs Extras 100%	1.00	7.768,70		
Resolución 1623/23 MTEySS		231.021,53		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-384.398,58		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,72	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			65.213,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			310.715,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/03/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS 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
Marzo 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 9m	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		142.409,09		
R-Art.26 Desarraigo		13.983,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	65.877,53		
R-Art19 Adicpresentismo		5.741,16		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	44.00	256.367,32		
R-Horas extras al 50%	12.00	69.918,36		
Hs Extras 100%	1.00	7.768,70		
Resolución 1623/23 MTEySS		231.021,53		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-384.398,58		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,72	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			65.213,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			310.715,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/03/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS 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
Marzo 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 9m	01/07/2021		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Feb-24			344.137,00	
Aporte INSSJP	1.00			38.190,97
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			140.033,55
TOTALES		1.273.032,28	805.647,72	222.373,00
				1.856.307,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/03/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS 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
Marzo 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 9m	01/07/2021		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Feb-24			344.137,00	
Aporte INSSJP	1.00			38.190,97
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			140.033,55
TOTALES		1.273.032,28	805.647,72	222.373,00
				1.856.307,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/03/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS 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
Marzo 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 9m	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	135.477,35		
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		
Asig. Vivienda	25.00	624.069,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		284.502,44		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS 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
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 27/03/2024		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
Marzo 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 9m	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	135.477,35		
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		
Asig. Vivienda	25.00	624.069,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		284.502,44		
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 27/03/2024		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
Marzo 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 9m	01/07/2021		1.999.463,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		284.502,44		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		711.256,09		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.280.260,97		
Redondeo			0,29	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			136.561,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			650.657,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			720.645,00	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP				161.877,77
Cuota Obra Social				109.321,91
TOTALES		2.845.024,35	1.507.863,29	359.496,64
				3.993.391,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS 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
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 27/03/2024		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
Marzo 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 9m	01/07/2021		1.999.463,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		284.502,44		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		711.256,09		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.280.260,97		
Redondeo			0,29	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			136.561,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			650.657,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			720.645,00	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP				161.877,77
Cuota Obra Social				109.321,91
TOTALES		2.845.024,35	1.507.863,29	359.496,64
				3.993.391,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 27/03/2024		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
Marzo 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 9m	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		
R-Acta 03/2023		60.833,52		
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	0.50	12.408,47		
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		24.640,32		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	76.041,90		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.985,92		
Art20 Antigüedad	2.00	3.928,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	37.908,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/03/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 9m	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		
R-Acta 03/2023		60.833,52		
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	0.50	12.408,47		
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		24.640,32		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	76.041,90		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.985,92		
Art20 Antigüedad	2.00	3.928,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	37.908,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/03/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 9m	14/07/2021		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art30 Tiempo De Viaje	2.00	3.928,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		170.174,81		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		170.174,81		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		425.437,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-765.786,65		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		24.452,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		12.226,00	
Redondeo			0,60	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			85.453,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			407.146,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			450.940,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.743.584,13	980.217,60	250.174,73
				2.473.627,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/03/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 9m	14/07/2021		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art30 Tiempo De Viaje	2.00	3.928,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		170.174,81		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		170.174,81		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		425.437,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-765.786,65		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		24.452,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		12.226,00	
Redondeo			0,60	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			85.453,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			407.146,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			450.940,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.743.584,13	980.217,60	250.174,73
				2.473.627,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/03/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	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	72.474,54		
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	16.697,26		
R-Activación de Guardia		117,84		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	84.321,19		
R-Art1° Incb Res1122/09		595,09		
Art20 Antigüedad	2.00	3.928,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	44.226,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/03/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 8m	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	72.474,54		
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	16.697,26		
R-Activación de Guardia		117,84		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	84.321,19		
R-Art1° Incb Res1122/09		595,09		
Art20 Antigüedad	2.00	3.928,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	44.226,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/03/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	16/08/2021		1.468.089,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-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		172.723,19		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		172.723,19		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		431.807,98		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-777.254,36		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		42.791,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			87.650,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			417.614,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			462.534,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.783.241,92	1.010.589,81	250.174,73
				2.543.657,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES 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
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	16/08/2021		1.468.089,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-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		172.723,19		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		172.723,19		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		431.807,98		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-777.254,36		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		42.791,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			87.650,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			417.614,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			462.534,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.783.241,92	1.010.589,81	250.174,73
				2.543.657,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	05/08/2021		2.123.884,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.123.884,00		
Redondeo			0,73	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				161.877,77
TOTALES		2.123.884,00	0,73	250.174,73
				1.873.710,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES 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
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	05/08/2021		2.123.884,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.123.884,00		
Redondeo			0,73	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				161.877,77
TOTALES		2.123.884,00	0,73	250.174,73
				1.873.710,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	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		135.234,53		
R-Art.26 Desarraigo		11.067,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	59.161,99		
R-Art19 Adicpresentismo		3.861,22		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	44.00	228.263,20		
R-Horas extras al 50%	8.00	41.502,40		
R-Hs Extras 100%	2.00	13.834,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		199.132,30		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-352.509,35		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,46	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			57.922,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			275.975,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			305.660,00	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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
Marzo 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 8m	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		135.234,53		
R-Art.26 Desarraigo		11.067,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	59.161,99		
R-Art19 Adicpresentismo		3.861,22		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	44.00	228.263,20		
R-Horas extras al 50%	8.00	41.502,40		
R-Hs Extras 100%	2.00	13.834,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		199.132,30		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-352.509,35		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,46	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			57.922,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			275.975,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			305.660,00	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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
Marzo 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 8m	01/05/2023		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			33.817,33
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			123.996,86
TOTALES		1.127.244,21	719.026,46	201.962,67
				1.644.308,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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
Marzo 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 8m	01/05/2023		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			33.817,33
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			123.996,86
TOTALES		1.127.244,21	719.026,46	201.962,67
				1.644.308,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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
Marzo 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 8m	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		112.888,01		
R-Art.26 Desarraigo		13.983,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	55.716,06		
R-Art19 Adicpresentismo		5.505,48		
R-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		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	20.00	116.530,60		
R-Horas extras al 50%	12.00	69.918,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		193.272,99		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-346.650,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		48.904,00	
Redondeo			0,43	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			54.263,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			258.542,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			286.352,00	
Aporte INSSJP	1.00			32.447,42
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS 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
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	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		112.888,01		
R-Art.26 Desarraigo		13.983,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	55.716,06		
R-Art19 Adicpresentismo		5.505,48		
R-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		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	20.00	116.530,60		
R-Horas extras al 50%	12.00	69.918,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		193.272,99		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-346.650,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		48.904,00	
Redondeo			0,43	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			54.263,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			258.542,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			286.352,00	
Aporte INSSJP	1.00			32.447,42
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	17/08/2021		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			118.973,87
Gimnasio				3.400,00
Préstamo				88.463,29
TOTALES		1.081.580,63	648.061,43	287.433,06
				1.442.209,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS 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
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		Cerro Dragon

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
Marzo 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 8m	17/08/2021		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			118.973,87
Gimnasio				3.400,00
Préstamo				88.463,29
TOTALES		1.081.580,63	648.061,43	287.433,06
				1.442.209,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 7m	13/09/2021		2.145.885,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.145.885,00		
Descuento Licencias	1.00	-71.529,50		
Licencia por Enfermedad	1.00	71.634,99		
Redondeo			0,24	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				161.877,77
TOTALES		2.145.990,49	0,24	250.174,73
				1.895.816,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/03/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 7m	13/09/2021		2.145.885,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.145.885,00		
Descuento Licencias	1.00	-71.529,50		
Licencia por Enfermedad	1.00	71.634,99		
Redondeo			0,24	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				161.877,77
TOTALES		2.145.990,49	0,24	250.174,73
				1.895.816,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/03/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS 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
Marzo 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 6m	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		
Activación de Guardia	30.50	468.925,30		
R-Activación de Guardia	4.00	61.969,76		
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	100.319,27		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.687,69		
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		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	11.784,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/03/2024		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 6m	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		
Activación de Guardia	30.50	468.925,30		
R-Activación de Guardia	4.00	61.969,76		
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	100.319,27		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.687,69		
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		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	11.784,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/03/2024		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 6m	04/10/2021		1.451.738,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		217.236,20		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		217.236,20		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		543.090,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-977.562,91		
Redondeo			0,72	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			104.839,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			499.514,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			553.244,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,78
TOTALES		2.184.146,02	1.157.597,72	250.174,74
				3.091.569,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/03/2024		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 6m	04/10/2021		1.451.738,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		217.236,20		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		217.236,20		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		543.090,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-977.562,91		
Redondeo			0,72	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			104.839,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			499.514,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			553.244,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,78
TOTALES		2.184.146,02	1.157.597,72	250.174,74
				3.091.569,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/03/2024		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 3m	03/01/2022		2.196.599,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.196.599,00		
Suplemento Nocturno	80.00	117.210,40		
Redondeo			0,51	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				161.877,77
Impuesto Cedular				4.653,18
TOTALES		2.313.809,40	0,51	254.827,91
				2.058.982,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/03/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES CINCUENTA Y OCHO 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
Marzo 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 3m	03/01/2022		2.196.599,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.196.599,00		
Suplemento Nocturno	80.00	117.210,40		
Redondeo			0,51	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				161.877,77
Impuesto Cedular				4.653,18
TOTALES		2.313.809,40	0,51	254.827,91
				2.058.982,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/03/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES CINCUENTA Y OCHO 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
Marzo 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 3m	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	75.018,34		
R-Acta 03/2023		64.301,43		
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	1.00	17.267,80		
R-Activación de Guardia	12.50	244.756,50		
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		
R-Art27 Feriados Trabajad		25.472,64		
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		
R-Art58 Tiempo De Viaje	2.00	3.928,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/03/2024		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
Marzo 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 3m	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	75.018,34		
R-Acta 03/2023		64.301,43		
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	1.00	17.267,80		
R-Activación de Guardia	12.50	244.756,50		
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		
R-Art27 Feriados Trabajad		25.472,64		
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		
R-Art58 Tiempo De Viaje	2.00	3.928,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/03/2024		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
Marzo 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 3m	10/01/2022		1.433.236,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	44.226,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	37.908,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-12.860,29		
R-Pago de Vacaciones		15.432,35		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		203.435,27		
Resolución SSRL Nº84/2017		203.435,27		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		508.588,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-915.458,72		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		12.226,00	
Redondeo			0,99	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			105.594,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			503.113,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			557.231,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,49
Aporte O.Social	1.00			44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,78
TOTALES		2.122.986,77	1.245.407,99	250.174,76
				3.118.220,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/03/2024		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
Marzo 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 3m	10/01/2022		1.433.236,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	44.226,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	37.908,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-12.860,29		
R-Pago de Vacaciones		15.432,35		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		203.435,27		
Resolución SSRL Nº84/2017		203.435,27		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		508.588,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-915.458,72		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		12.226,00	
Redondeo			0,99	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			105.594,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			503.113,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			557.231,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,49
Aporte O.Social	1.00			44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,78
TOTALES		2.122.986,77	1.245.407,99	250.174,76
				3.118.220,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/03/2024		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
Marzo 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 11m	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		
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	85.198,86		
R-Acta 03/2023		73.027,59		
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	39.102,28		
R-Activación de Guardia	2.00	44.302,32		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		28.038,72		
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		
R-Art58 Tiempo De Viaje	3.00	5.892,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/03/2024		Lind.Oriental

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS ONCE 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 11m	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		
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	85.198,86		
R-Acta 03/2023		73.027,59		
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	39.102,28		
R-Activación de Guardia	2.00	44.302,32		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		28.038,72		
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		
R-Art58 Tiempo De Viaje	3.00	5.892,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/03/2024		Lind.Oriental

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS 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
Marzo 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 11m	16/05/2022		1.653.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	44.226,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	37.908,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		209.535,98		
Resolución SSRL Nº84/2017		209.535,98		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		523.839,94		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-942.911,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		12.226,00	
Redondeo			0,99	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			108.617,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			517.515,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			573.181,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,49
Aporte O.Social	1.00			44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,78
TOTALES		2.183.385,77	1.278.782,99	250.174,76
				3.211.994,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS ONCE 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
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/03/2024		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
Marzo 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 11m	16/05/2022		1.653.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	44.226,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	37.908,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		209.535,98		
Resolución SSRL Nº84/2017		209.535,98		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		523.839,94		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-942.911,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		12.226,00	
Redondeo			0,99	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			108.617,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			517.515,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			573.181,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,49
Aporte O.Social	1.00			44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,78
TOTALES		2.183.385,77	1.278.782,99	250.174,76
				3.211.994,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	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		135.234,53		
R-Art.26 Desarraigo		8.300,48		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	59.161,99		
R-Art19 Adicpresentismo		3.695,21		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	44.00	228.263,20		
R-Horas extras al 50%	8.00	41.502,40		
Resolución 1623/23 MTEySS		198.516,40		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-351.893,45		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,04	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			57.117,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			272.141,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			301.413,00	
Aporte INSSJP	1.00			33.314,32
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	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		135.234,53		
R-Art.26 Desarraigo		8.300,48		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	59.161,99		
R-Art19 Adicpresentismo		3.695,21		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	44.00	228.263,20		
R-Horas extras al 50%	8.00	41.502,40		
Resolución 1623/23 MTEySS		198.516,40		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-351.893,45		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,04	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			57.117,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			272.141,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			301.413,00	
Aporte INSSJP	1.00			33.314,32
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	01/08/2022		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			122.152,50
TOTALES		1.110.477,26	710.140,04	199.615,30
				1.621.002,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	01/08/2022		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			122.152,50
TOTALES		1.110.477,26	710.140,04	199.615,30
				1.621.002,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	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	54.176,43		
R-Acta 03/2023		97.517,57		
Acta 18-04-2023		174.935,00		
Acta 20-07-2022		199.615,00		
Acta 30-06-2023		384.856,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.749,00		
Actas OCT / NOV 2023		196.627,00		
Activación de Guardia	2.50	42.776,50		
R-Activación de Guardia	6.50	123.389,76		
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		
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		
R-Art58 Tiempo De Viaje	3.00	5.892,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	31.590,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS 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
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	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	54.176,43		
R-Acta 03/2023		97.517,57		
Acta 18-04-2023		174.935,00		
Acta 20-07-2022		199.615,00		
Acta 30-06-2023		384.856,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.749,00		
Actas OCT / NOV 2023		196.627,00		
Activación de Guardia	2.50	42.776,50		
R-Activación de Guardia	6.50	123.389,76		
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		
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		
R-Art58 Tiempo De Viaje	3.00	5.892,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	31.590,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	15/08/2022		1.452.957,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	56.862,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		194.315,33		
Resolución SSRL Nº84/2017		194.315,33		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		485.788,32		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-874.418,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,49	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			101.908,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			485.548,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			537.776,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,49
Aporte O.Social	1.00			44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		2.037.497,26	1.210.814,49	253.574,75
				2.994.737,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS 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
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	15/08/2022		1.452.957,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	56.862,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		194.315,33		
Resolución SSRL Nº84/2017		194.315,33		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		485.788,32		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-874.418,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,49	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			101.908,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			485.548,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			537.776,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,49
Aporte O.Social	1.00			44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		2.037.497,26	1.210.814,49	253.574,75
				2.994.737,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	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		164.089,49		
R-Art.26 Desarraigo		9.708,04		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	131.481,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	69.549,78		
R-Art19 Adicpresentismo		3.848,42		
R-Art23 Horas De Viaje	3.00	5.892,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	44.00	266.970,88		
R-Horas extras al 50%	8.00	48.540,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		238.860,78		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-392.237,83		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,35	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			66.056,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			314.730,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			348.584,00	
TOTALES				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	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		164.089,49		
R-Art.26 Desarraigo		9.708,04		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	131.481,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	69.549,78		
R-Art19 Adicpresentismo		3.848,42		
R-Art23 Horas De Viaje	3.00	5.892,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	44.00	266.970,88		
R-Horas extras al 50%	8.00	48.540,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		238.860,78		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-392.237,83		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,35	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			66.056,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			314.730,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			348.584,00	
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 8m	01/09/2022		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			38.901,04
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			142.637,15
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.296.701,32	808.839,35	229.086,67
				1.876.454,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 8m	01/09/2022		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			38.901,04
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			142.637,15
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.296.701,32	808.839,35	229.086,67
				1.876.454,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 6m	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	0.50	9.734,42		
R-Activación de Guardia		196,40		
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		
R-Art58 Tiempo De Viaje	10.00	19.640,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		195.681,48		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/03/2024		Lind.Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 6m	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	0.50	9.734,42		
R-Activación de Guardia		196,40		
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		
R-Art58 Tiempo De Viaje	10.00	19.640,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		195.681,48		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/03/2024		Lind.Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 6m	19/10/2022		1.777.748,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		195.681,48		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		489.203,71		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-880.566,67		
Redondeo			0,91	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			94.870,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			452.015,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			500.636,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.976.454,82	1.047.521,91	253.574,73
				2.770.402,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/03/2024		Lind.Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 6m	19/10/2022		1.777.748,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		195.681,48		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		489.203,71		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-880.566,67		
Redondeo			0,91	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			94.870,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			452.015,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			500.636,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.976.454,82	1.047.521,91	253.574,73
				2.770.402,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/03/2024		Lind.Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 5m	14/11/2022		1.811.584,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.811.584,00		
Suplemento Nocturno	80.00	96.666,40		
Redondeo			0,33	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				161.877,77
TOTALES		1.908.250,40	0,33	250.174,73
				1.658.076,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/03/2024		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
Marzo 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 5m	14/11/2022		1.811.584,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.811.584,00		
Suplemento Nocturno	80.00	96.666,40		
Redondeo			0,33	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				161.877,77
TOTALES		1.908.250,40	0,33	250.174,73
				1.658.076,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/03/2024		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
Marzo 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 5m	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	55.165,83		
R-Acta 03/2023		88.265,32		
Acta 18-04-2023		178.501,00		
Acta 20-07-2022		200.921,00		
Acta 30-06-2023		392.701,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		87.497,00		
Actas OCT / NOV 2023		200.635,00		
R-Activación de Guardia		3.797,48		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		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		
R-Art58 Tiempo De Viaje	26.00	51.064,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	31.590,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	50.544,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 5m	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	55.165,83		
R-Acta 03/2023		88.265,32		
Acta 18-04-2023		178.501,00		
Acta 20-07-2022		200.921,00		
Acta 30-06-2023		392.701,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		87.497,00		
Actas OCT / NOV 2023		200.635,00		
R-Activación de Guardia		3.797,48		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		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		
R-Art58 Tiempo De Viaje	26.00	51.064,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	31.590,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	50.544,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 5m	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		180.220,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		180.220,36		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		450.550,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-810.991,63		
Redondeo			0,10	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			92.899,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			442.626,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			490.237,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.935.401,63	1.025.762,10	253.574,73
				2.707.589,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 5m	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		180.220,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		180.220,36		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		450.550,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-810.991,63		
Redondeo			0,10	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			92.899,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			442.626,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			490.237,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.935.401,63	1.025.762,10	253.574,73
				2.707.589,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 27/03/2024		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 5m	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	51.259,93		
R-Acta 03/2023		92.267,87		
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	27.50	445.678,20		
R-Activación de Guardia		3.973,75		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	103.316,31		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.146,18		
Art20 Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	5.00	31.590,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	9.00	56.862,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL 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
Marzo 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 5m	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	51.259,93		
R-Acta 03/2023		92.267,87		
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	27.50	445.678,20		
R-Activación de Guardia		3.973,75		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	103.316,31		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.146,18		
Art20 Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	5.00	31.590,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	9.00	56.862,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL 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
Marzo 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 5m	28/11/2022		1.454.040,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	5.00	9.820,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		224.244,02		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		224.244,02		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		560.610,06		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.009.098,10		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,49	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			116.462,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			554.893,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			614.580,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		2.340.712,24	1.371.517,49	250.174,73
				3.462.055,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL 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
Marzo 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 5m	28/11/2022		1.454.040,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	5.00	9.820,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		224.244,02		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		224.244,02		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		560.610,06		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.009.098,10		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,49	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			116.462,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			554.893,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			614.580,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		2.340.712,24	1.371.517,49	250.174,73
				3.462.055,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL 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
Marzo 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 3m	18/01/2023		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	166.573,60		
R-Adicional Acta 08/18		22.560,40		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	61.488,66		
R-Art20 Adicpresentismo		8.474,09		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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	5.00	31.590,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
Horas extras al 50%	44.00	274.949,40		
R-Horas extras al 50%	8.00	71.050,80		
Hs Extras 100%	5.00	41.659,00		
R-Hs Extras 100%	4.00	41.751,20		
Resolución 1623/23 MTEySS		268.799,18		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-394.305,62		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		12.226,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 27/03/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 3m	18/01/2023		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	166.573,60		
R-Adicional Acta 08/18		22.560,40		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	61.488,66		
R-Art20 Adicpresentismo		8.474,09		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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	5.00	31.590,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
Horas extras al 50%	44.00	274.949,40		
R-Horas extras al 50%	8.00	71.050,80		
Hs Extras 100%	5.00	41.659,00		
R-Hs Extras 100%	4.00	41.751,20		
Resolución 1623/23 MTEySS		268.799,18		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-394.305,62		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		12.226,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 27/03/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 3m	18/01/2023		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,99	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			76.225,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			363.181,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			402.246,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		1.508.552,74	921.121,99	259.724,73
				2.169.950,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 27/03/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 3m	18/01/2023		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,99	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			76.225,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			363.181,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			402.246,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		1.508.552,74	921.121,99	259.724,73
				2.169.950,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 27/03/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 3m	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	50.629,13		
R-Acta 03/2023		91.132,43		
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	80.054,66		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.792,52		
Art20 Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	5.00	31.590,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	9.00	56.862,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
	TOTALES			********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 3m	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	50.629,13		
R-Acta 03/2023		91.132,43		
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	80.054,66		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.792,52		
Art20 Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	5.00	31.590,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	9.00	56.862,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
	TOTALES			********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 3m	22/01/2024		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-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		174.848,27		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		174.848,27		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		437.120,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-786.817,23		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,99	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			92.658,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			441.476,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			488.963,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.844.790,74	1.108.679,99	250.174,73
				2.703.296,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 3m	22/01/2024		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-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		174.848,27		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		174.848,27		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		437.120,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-786.817,23		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,99	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			92.658,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			441.476,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			488.963,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.844.790,74	1.108.679,99	250.174,73
				2.703.296,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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 2m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	159.422,16		
R-Adicional Acta 08/18		1.572,48		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	58.452,19		
R-Art20 Adicpresentismo		2.172,53		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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	5.00	31.590,00		
R-Guardia Pasiva	2.00	12.636,00		
Horas extras al 50%	28.00	184.308,60		
R-Horas extras al 50%		5.896,80		
Hs Extras 100%	11.00	96.542,60		
R-Hs Extras 100%		1.965,60		
Resolución 1623/23 MTEySS		228.658,27		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-354.164,71		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		42.791,00	
Redondeo			0,47	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS 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
Marzo 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 2m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	159.422,16		
R-Adicional Acta 08/18		1.572,48		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	58.452,19		
R-Art20 Adicpresentismo		2.172,53		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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	5.00	31.590,00		
R-Guardia Pasiva	2.00	12.636,00		
Horas extras al 50%	28.00	184.308,60		
R-Horas extras al 50%		5.896,80		
Hs Extras 100%	11.00	96.542,60		
R-Hs Extras 100%		1.965,60		
Resolución 1623/23 MTEySS		228.658,27		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-354.164,71		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		42.791,00	
Redondeo			0,47	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 2m	13/02/2023		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			65.920,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			314.081,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			347.865,00	
Aporte INSSJP	1.00			39.916,18
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			146.359,36
TOTALES		1.330.539,55	770.657,47	230.424,02
				1.870.773,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS 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
Marzo 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 2m	13/02/2023		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			65.920,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			314.081,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			347.865,00	
Aporte INSSJP	1.00			39.916,18
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			146.359,36
TOTALES		1.330.539,55	770.657,47	230.424,02
				1.870.773,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 1m	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		
Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	115.408,80		
Art19 Adicpresentismo	1.00	38.503,35		
R-Art19 Adicpresentismo		5.184,96		
R-Art23 Horas De Viaje	44.00	86.416,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Hs Extras 100%	4.00	28.520,96		
Resolución 1623/23 MTEySS		111.727,08		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-265.104,13		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		55.017,00	
Redondeo			0,72	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			41.058,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			195.622,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			216.664,00	
Aporte INSSJP	1.00			24.010,43
Aporte O.Social				37.610,75
Aporte SIJP	1.00			88.038,25
Gimnasio				9.550,00
	TOTALES	800.347,71	508.361,72	159.209,43
				1.149.500,00

Son pesos: UN MILLON CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 27/03/2024		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
Marzo 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 1m	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		
Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	115.408,80		
Art19 Adicpresentismo	1.00	38.503,35		
R-Art19 Adicpresentismo		5.184,96		
R-Art23 Horas De Viaje	44.00	86.416,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Hs Extras 100%	4.00	28.520,96		
Resolución 1623/23 MTEySS		111.727,08		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-265.104,13		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		55.017,00	
Redondeo			0,72	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			41.058,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			195.622,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			216.664,00	
Aporte INSSJP	1.00			24.010,43
Aporte O.Social				37.610,75
Aporte SIJP	1.00			88.038,25
Gimnasio				9.550,00
	TOTALES	800.347,71	508.361,72	159.209,43
				1.149.500,00

Son pesos: UN MILLON CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 27/03/2024		GSJ - Base Pata

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000310	PEINIPIL PABLO ALBERTO	20-31637840-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ANALISTA SEMI SR.	Tecnologia

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11m	08/05/2023		1.058.793,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.058.793,00		
Redondeo			0,81	
Aporte INSSJP				31.763,79
Aporte O.Social				31.763,79
Aporte SIJP				116.467,23
TOTALES		1.058.793,00	0,81	179.994,81
				878.799,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609551033716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		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
Marzo 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000310	PEINIPIL PABLO ALBERTO	20-31637840-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ANALISTA SEMI SR.	Tecnologia

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11m	08/05/2023		1.058.793,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.058.793,00		
Redondeo			0,81	
Aporte INSSJP				31.763,79
Aporte O.Social				31.763,79
Aporte SIJP				116.467,23
TOTALES		1.058.793,00	0,81	179.994,81
				878.799,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609551033716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		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
Marzo 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**
7m	04/09/2023		1.928.919,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.928.919,00		
Suplemento Nocturno	40.00	51.463,60		
Redondeo			0,13	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				161.877,77
TOTALES		1.980.382,60	0,13	250.174,73
				1.730.208,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/03/2024		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
Marzo 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**
7m	04/09/2023		1.928.919,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.928.919,00		
Suplemento Nocturno	40.00	51.463,60		
Redondeo			0,13	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				161.877,77
TOTALES		1.980.382,60	0,13	250.174,73
				1.730.208,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/03/2024		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
Marzo 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
7m	13/09/2023		1.808.049,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.808.049,00		
Suplemento Nocturno	20.00	24.119,40		
Redondeo			0,33	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				161.877,77
TOTALES		1.832.168,40	0,33	250.174,73
				1.581.994,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/03/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y UN 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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
7m	13/09/2023		1.808.049,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.808.049,00		
Suplemento Nocturno	20.00	24.119,40		
Redondeo			0,33	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				161.877,77
TOTALES		1.832.168,40	0,33	250.174,73
				1.581.994,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/03/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS 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
Marzo 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
7m	01/09/2023		1.270.110,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		62.429,30		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 18-04-2023		153.804,00		
Acta 20-07-2022		174.924,00		
Acta 30-06-2023		337.220,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		75.391,00		
Actas OCT / NOV 2023		172.289,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.289,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.125,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.992,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	67.505,77		
R-Art1° Incb Res1122/09		1.865,80		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	19.00	37.316,00		
R-Descuento Licencias		-62,20		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Licencia por Enfermedad		62,20		
Paritaria 2018		37.398,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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
7m	01/09/2023		1.270.110,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		62.429,30		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 18-04-2023		153.804,00		
Acta 20-07-2022		174.924,00		
Acta 30-06-2023		337.220,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		75.391,00		
Actas OCT / NOV 2023		172.289,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.289,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.125,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.992,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	67.505,77		
R-Art1° Incb Res1122/09		1.865,80		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	19.00	37.316,00		
R-Descuento Licencias		-62,20		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Licencia por Enfermedad		62,20		
Paritaria 2018		37.398,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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
7m	01/09/2023		1.270.110,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		141.948,69		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		141.948,69		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		354.871,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-638.769,10		
Redondeo			0,01	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			69.927,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			333.171,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			369.008,00	
Aporte INSSJP				43.704,08
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			160.248,32
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.456.802,87	772.106,01	251.500,88
				1.977.408,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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
7m	01/09/2023		1.270.110,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		141.948,69		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		141.948,69		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		354.871,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-638.769,10		
Redondeo			0,01	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			69.927,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			333.171,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			369.008,00	
Aporte INSSJP				43.704,08
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			160.248,32
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.456.802,87	772.106,01	251.500,88
				1.977.408,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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
6m	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	70.789,14		
R-Acta 03/2023		60.676,41		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	2.00	32.638,52		
R-Activación de Guardia	3.00	55.717,32		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		25.545,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	83.228,18		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.385,17		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	44.226,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/03/2024		D8-Resero

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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
6m	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	70.789,14		
R-Acta 03/2023		60.676,41		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	2.00	32.638,52		
R-Activación de Guardia	3.00	55.717,32		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		25.545,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	83.228,18		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.385,17		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	44.226,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/03/2024		D8-Resero

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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
6m	16/10/2023		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	37.908,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
R-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		185.489,03		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		185.489,03		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		463.722,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-834.700,65		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		12.226,00	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			97.169,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			462.969,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			512.768,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.944.880,34	1.152.375,39	250.174,73
				2.847.081,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/03/2024		D8-Resero

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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
6m	16/10/2023		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	37.908,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
R-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		185.489,03		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		185.489,03		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		463.722,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-834.700,65		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		12.226,00	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			97.169,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			462.969,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			512.768,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.944.880,34	1.152.375,39	250.174,73
				2.847.081,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/03/2024		D8-Resero

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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
4m	11/12/2023		2.674.440,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.674.440,00		
Redondeo			0,22	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				161.877,77
Impuesto Cedular				159.218,49
TOTALES		2.674.440,00	0,22	409.393,22
				2.265.047,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL 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
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/03/2024		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
Marzo 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
4m	11/12/2023		2.674.440,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.674.440,00		
Redondeo			0,22	
Aporte INSSJP				44.148,48
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP				161.877,77
Impuesto Cedular				159.218,49
TOTALES		2.674.440,00	0,22	409.393,22
				2.265.047,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/03/2024		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
Marzo 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
3m	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	70.789,14		
R-Acta 03/2023		60.676,41		
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	5.00	88.861,20		
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		25.545,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	81.596,26		
R-Art1° Incb Res1122/09		11.042,36		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	44.226,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	37.908,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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
3m	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	70.789,14		
R-Acta 03/2023		60.676,41		
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	5.00	88.861,20		
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		25.545,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	81.596,26		
R-Art1° Incb Res1122/09		11.042,36		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	44.226,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	37.908,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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
3m	09/01/2024		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
R-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		185.542,10		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		185.542,10		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		463.855,24		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-834.939,44		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		12.226,00	
Redondeo			0,76	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			97.194,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			463.090,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			512.902,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.945.410,97	1.152.655,76	250.174,73
				2.847.892,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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
3m	09/01/2024		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
R-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		185.542,10		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		185.542,10		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		463.855,24		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-834.939,44		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		12.226,00	
Redondeo			0,76	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			97.194,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			463.090,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			512.902,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.945.410,97	1.152.655,76	250.174,73
				2.847.892,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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
3m	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	70.789,14		
R-Acta 03/2023		60.676,41		
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		1.025,12		
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		24.602,88		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	81.596,26		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.407,02		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	44.226,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	37.908,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109558523562
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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
3m	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	70.789,14		
R-Acta 03/2023		60.676,41		
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		1.025,12		
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		24.602,88		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	81.596,26		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.407,02		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	44.226,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	37.908,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109558523562
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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
3m	09/01/2024		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	2.00	3.928,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		176.200,68		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		176.200,68		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		440.501,71		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-792.903,07		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		12.226,00	
Redondeo			0,90	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			92.522,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			440.828,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			488.245,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.848.068,83	1.101.064,90	250.174,73
				2.698.959,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109558523562
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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
3m	09/01/2024		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	2.00	3.928,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		176.200,68		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		176.200,68		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		440.501,71		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-792.903,07		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		12.226,00	
Redondeo			0,90	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			92.522,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			440.828,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			488.245,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.848.068,83	1.101.064,90	250.174,73
				2.698.959,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109558523562
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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
3m	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	70.789,14		
R-Acta 03/2023		70.789,14		
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	81.596,26		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.634,56		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	44.226,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	44.226,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	9.00	17.676,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	460-357529/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		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
Marzo 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
3m	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	70.789,14		
R-Acta 03/2023		70.789,14		
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	81.596,26		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.634,56		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	44.226,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	44.226,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	9.00	17.676,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	460-357529/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		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
Marzo 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
3m	23/01/2024		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		174.671,91		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		174.671,91		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		436.679,78		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-786.023,60		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,65	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			93.045,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			443.319,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			491.004,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,49
Aporte O.Social	1.00			44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.852.847,10	1.112.950,65	250.174,75
				2.715.623,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	460-357529/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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
3m	23/01/2024		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		174.671,91		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		174.671,91		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		436.679,78		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-786.023,60		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,65	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			93.045,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			443.319,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			491.004,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,49
Aporte O.Social	1.00			44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.852.847,10	1.112.950,65	250.174,75
				2.715.623,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	460-357529/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		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
Marzo 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
3m	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		150.020,35		
R-Art.26 Desarraigo		13.316,09		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	121.871,19		
Art19 Adicpresentismo	1.00	63.597,15		
R-Art19 Adicpresentismo		5.500,83		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	44.00	244.128,28		
R-Horas extras al 50%	12.00	66.580,44		
Hs Extras 100%	2.00	14.795,64		
Resolución 1623/23 MTEySS		221.669,68		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-375.046,73		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,60	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			63.413,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			302.138,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			334.637,00	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/03/2024		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
Marzo 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
3m	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		150.020,35		
R-Art.26 Desarraigo		13.316,09		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	121.871,19		
Art19 Adicpresentismo	1.00	63.597,15		
R-Art19 Adicpresentismo		5.500,83		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	44.00	244.128,28		
R-Horas extras al 50%	12.00	66.580,44		
Hs Extras 100%	2.00	14.795,64		
Resolución 1623/23 MTEySS		221.669,68		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-375.046,73		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,60	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			63.413,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			302.138,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			334.637,00	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/03/2024		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
Marzo 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
3m	24/01/2024		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			37.065,80
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			135.907,93
TOTALES		1.235.526,61	785.770,60	217.122,21
				1.804.175,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/03/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CUATRO MIL CIENTO 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.

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
Marzo 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
3m	24/01/2024		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			37.065,80
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			135.907,93
TOTALES		1.235.526,61	785.770,60	217.122,21
				1.804.175,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/03/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CUATRO MIL CIENTO 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
Marzo 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
3m	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		154.781,17		
R-Art.26 Desarraigo		12.372,17		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	61.249,92		
R-Art19 Adicpresentismo		5.396,70		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	48.00	247.443,36		
R-Horas extras al 50%	12.00	61.860,84		
Hs Extras 100%	12.00	82.481,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		211.750,26		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-365.127,31		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		79.469,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,48	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			65.170,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			310.509,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			343.909,00	
Aporte INSSJP	1.00			37.797,14
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796588
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		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
Marzo 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
3m	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		154.781,17		
R-Art.26 Desarraigo		12.372,17		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	61.249,92		
R-Art19 Adicpresentismo		5.396,70		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	48.00	247.443,36		
R-Horas extras al 50%	12.00	61.860,84		
Hs Extras 100%	12.00	82.481,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		211.750,26		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-365.127,31		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		79.469,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,48	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			65.170,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			310.509,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			343.909,00	
Aporte INSSJP	1.00			37.797,14
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796588
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		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
Marzo 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
3m	24/01/2024		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			138.589,51
TOTALES		1.259.904,65	817.396,48	220.535,13
				1.856.766,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796588
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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
3m	24/01/2024		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			138.589,51
TOTALES		1.259.904,65	817.396,48	220.535,13
				1.856.766,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796588
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		Democracia

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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
3m	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		
R-Art.26 Desarraigo		12.372,17		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	50.725,83		
R-Art19 Adicpresentismo		5.278,86		
R-Art23 Horas De Viaje	7.00	13.748,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	44.00	226.823,08		
R-Horas extras al 50%	12.00	61.860,84		
Hs Extras 100%	6.00	41.240,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		172.681,15		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-326.058,20		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,69	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			53.579,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			255.284,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			282.743,00	
Aporte INSSJP	1.00			30.919,71
Aporte O.Social				44.148,48
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS DIECINUEVE 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
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		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
Marzo 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
3m	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		
R-Art.26 Desarraigo		12.372,17		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	50.725,83		
R-Art19 Adicpresentismo		5.278,86		
R-Art23 Horas De Viaje	7.00	13.748,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	44.00	226.823,08		
R-Horas extras al 50%	12.00	61.860,84		
Hs Extras 100%	6.00	41.240,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		172.681,15		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-326.058,20		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,69	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			53.579,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			255.284,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			282.743,00	
Aporte INSSJP	1.00			30.919,71
Aporte O.Social				44.148,48
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		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
Marzo 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
3m	24/01/2024		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			113.372,25
TOTALES		1.030.656,75	677.188,69	188.440,44
				1.519.405,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		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
Marzo 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
3m	24/01/2024		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			113.372,25
TOTALES		1.030.656,75	677.188,69	188.440,44
				1.519.405,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/03/2024		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
Marzo 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
3m	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	149.653,03		
R-Adicional Acta 08/18		12.046,07		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art20 Adicpresentismo	1.00	52.324,03		
R-Art20 Adicpresentismo		8.060,54		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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	5.00	31.590,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
Horas extras al 50%	44.00	233.969,56		
R-Horas extras al 50%	8.00	60.230,32		
Resolución 1623/23 MTEySS		226.677,93		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-352.184,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,38	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			62.782,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			299.131,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			331.307,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/03/2024		Lind.Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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
3m	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	149.653,03		
R-Adicional Acta 08/18		12.046,07		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art20 Adicpresentismo	1.00	52.324,03		
R-Art20 Adicpresentismo		8.060,54		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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	5.00	31.590,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
Horas extras al 50%	44.00	233.969,56		
R-Horas extras al 50%	8.00	60.230,32		
Resolución 1623/23 MTEySS		226.677,93		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-352.184,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,38	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			62.782,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			299.131,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			331.307,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/03/2024		Lind.Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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
3m	31/01/2024		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			36.854,80
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			135.134,24
TOTALES		1.228.493,14	772.689,38	216.137,52
				1.785.045,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/03/2024		Lind.Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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
3m	31/01/2024		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			36.854,80
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			135.134,24
TOTALES		1.228.493,14	772.689,38	216.137,52
				1.785.045,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/03/2024		Lind.Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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
3m	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	163.832,99		
R-Adicional Acta 08/18		12.046,07		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art20 Adicpresentismo	1.00	52.324,03		
R-Art20 Adicpresentismo		8.060,54		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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	5.00	31.590,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
Horas extras al 50%	44.00	233.969,56		
R-Horas extras al 50%	8.00	60.230,32		
Hs Extras 100%	10.00	70.899,80		
Resolución 1623/23 MTEySS		229.655,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.162,16		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,79	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			66.866,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			318.589,00	
TOTALES				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		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
Marzo 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
3m	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	163.832,99		
R-Adicional Acta 08/18		12.046,07		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art20 Adicpresentismo	1.00	52.324,03		
R-Art20 Adicpresentismo		8.060,54		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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	5.00	31.590,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
Horas extras al 50%	44.00	233.969,56		
R-Horas extras al 50%	8.00	60.230,32		
Hs Extras 100%	10.00	70.899,80		
Resolución 1623/23 MTEySS		229.655,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.162,16		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,79	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			66.866,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			318.589,00	
TOTALES				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		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
Marzo 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
3m	31/01/2024		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Feb-24			352.858,00	
Aporte INSSJP	1.00			39.407,19
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			144.493,02
TOTALES		1.313.572,90	817.782,79	228.048,69
				1.903.307,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		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
Marzo 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
3m	31/01/2024		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Feb-24			352.858,00	
Aporte INSSJP	1.00			39.407,19
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			144.493,02
TOTALES		1.313.572,90	817.782,79	228.048,69
				1.903.307,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		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
Marzo 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
2m	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		163.029,27		
R-Art.26 Desarraigo		15.121,54		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	60.507,59		
R-Art19 Adicpresentismo		5.679,50		
R-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%	44.00	226.823,08		
R-Horas extras al 50%	12.00	61.860,84		
Hs Extras 100%	21.00	144.341,82		
R-Hs Extras 100%	2.00	13.746,84		
Resolución 1623/23 MTEySS		209.632,97		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-363.010,02		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,70	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			67.823,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			323.148,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			357.907,00	
Aporte INSSJP	1.00			39.821,82
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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
2m	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		163.029,27		
R-Art.26 Desarraigo		15.121,54		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	60.507,59		
R-Art19 Adicpresentismo		5.679,50		
R-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%	44.00	226.823,08		
R-Horas extras al 50%	12.00	61.860,84		
Hs Extras 100%	21.00	144.341,82		
R-Hs Extras 100%	2.00	13.746,84		
Resolución 1623/23 MTEySS		209.632,97		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-363.010,02		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,70	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			67.823,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			323.148,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			357.907,00	
Aporte INSSJP	1.00			39.821,82
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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
2m	01/02/2024		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			146.013,33
TOTALES		1.327.393,93	834.460,70	229.983,63
				1.931.871,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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
2m	01/02/2024		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			146.013,33
TOTALES		1.327.393,93	834.460,70	229.983,63
				1.931.871,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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
2m	01/02/2024		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	139.249,65		
R-Adicional Acta 08/18		44.687,03		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art20 Adicpresentismo	1.00	47.307,61		
R-Art20 Adicpresentismo		25.287,71		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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-Guardia Pasiva	13.00	82.134,00		
Horas extras al 50%	36.00	181.952,64		
R-Horas extras al 50%	16.00	171.818,84		
R-Hs Extras 100%	5.00	51.616,30		
Resolución 1623/23 MTEySS		277.887,04		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-403.393,48		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			76.682,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			365.357,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		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
Marzo 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
2m	01/02/2024		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	139.249,65		
R-Adicional Acta 08/18		44.687,03		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art20 Adicpresentismo	1.00	47.307,61		
R-Art20 Adicpresentismo		25.287,71		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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-Guardia Pasiva	13.00	82.134,00		
Horas extras al 50%	36.00	181.952,64		
R-Horas extras al 50%	16.00	171.818,84		
R-Hs Extras 100%	5.00	51.616,30		
Resolución 1623/23 MTEySS		277.887,04		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-403.393,48		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			76.682,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			365.357,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		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
Marzo 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
2m	01/02/2024		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Feb-24			404.657,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.518.070,37	926.165,36	250.174,73
				2.194.061,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		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
Marzo 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
2m	01/02/2024		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Feb-24			404.657,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.518.070,37	926.165,36	250.174,73
				2.194.061,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		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
Marzo 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
2m	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	153.907,02		
R-Adicional Acta 08/18		294,84		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art20 Adicpresentismo	1.00	53.600,23		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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-Descuento de Días		-10.319,40		
Guardia Pasiva	5.00	31.590,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	48.00	255.239,52		
R-Horas extras al 50%		1.474,20		
Resolución 1623/23 MTEySS		210.145,78		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-335.652,22		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
Redondeo			0,04	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			58.640,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			279.394,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			309.446,00	
Aporte INSSJP	1.00			34.449,12
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		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
Marzo 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
2m	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	153.907,02		
R-Adicional Acta 08/18		294,84		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art20 Adicpresentismo	1.00	53.600,23		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-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-Descuento de Días		-10.319,40		
Guardia Pasiva	5.00	31.590,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	48.00	255.239,52		
R-Horas extras al 50%		1.474,20		
Resolución 1623/23 MTEySS		210.145,78		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-335.652,22		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
Redondeo			0,04	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			58.640,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			279.394,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			309.446,00	
Aporte INSSJP	1.00			34.449,12
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		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
Marzo 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
2m	07/02/2024		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			126.313,44
TOTALES		1.148.304,00	720.836,04	204.911,04
				1.664.229,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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
2m	07/02/2024		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			126.313,44
TOTALES		1.148.304,00	720.836,04	204.911,04
				1.664.229,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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
2m	09/02/2024		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	132.510,66		
R-Adicional Acta 08/18		4.312,40		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art20 Adicpresentismo	1.00	44.881,58		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Art51 Horas De Viaje	20.00	39.280,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Descuento de Días		-58.217,70		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	28.00	141.518,72		
R-Horas extras al 50%		19.405,80		
Hs Extras 100%	1.00	6.738,98		
R-Hs Extras 100%		2.156,20		
R-Hs Feriado Trabajado		51.748,80		
Resolución 1623/23 MTEySS		200.130,57		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-325.637,01		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		42.791,00	
Redondeo			0,75	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			58.929,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
Marzo 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
2m	09/02/2024		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	132.510,66		
R-Adicional Acta 08/18		4.312,40		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art20 Adicpresentismo	1.00	44.881,58		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Art51 Horas De Viaje	20.00	39.280,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Descuento de Días		-58.217,70		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	28.00	141.518,72		
R-Horas extras al 50%		19.405,80		
Hs Extras 100%	1.00	6.738,98		
R-Hs Extras 100%		2.156,20		
R-Hs Feriado Trabajado		51.748,80		
Resolución 1623/23 MTEySS		200.130,57		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-325.637,01		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		42.791,00	
Redondeo			0,75	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			58.929,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
Marzo 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
2m	09/02/2024		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Ene-24			280.773,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			310.975,00	
Aporte INSSJP	1.00			35.547,07
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			130.339,23
TOTALES		1.184.902,03	693.468,75	210.034,78
				1.668.336,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
Marzo 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
2m	09/02/2024		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Ene-24			280.773,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			310.975,00	
Aporte INSSJP	1.00			35.547,07
Aporte O.Social				44.148,48
Aporte SIJP	1.00			130.339,23
TOTALES		1.184.902,03	693.468,75	210.034,78
				1.668.336,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
Marzo 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
2m	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	70.789,14		
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	2.00	32.764,88		
R-Activación de Guardia		3.826,74		
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		30.613,92		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	91.741,62		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.099,91		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art23 Francos Trabajados	10.00	163.824,40		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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
2m	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	70.789,14		
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	2.00	32.764,88		
R-Activación de Guardia		3.826,74		
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		30.613,92		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	91.741,62		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.099,91		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art23 Francos Trabajados	10.00	163.824,40		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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
2m	07/02/2024		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	7.00	44.226,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	2.00	3.928,00		
R-Descuento de Días		-20.417,52		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		197.755,68		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		197.755,68		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		494.389,21		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-889.900,57		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,91	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			104.062,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			495.810,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			549.142,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		2.076.254,82	1.240.709,91	250.174,73
				3.066.790,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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
2m	07/02/2024		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	7.00	44.226,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	2.00	3.928,00		
R-Descuento de Días		-20.417,52		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		197.755,68		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		197.755,68		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		494.389,21		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-889.900,57		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,91	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			104.062,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			495.810,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			549.142,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,48
Aporte O.Social	1.00			44.148,48
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		2.076.254,82	1.240.709,91	250.174,73
				3.066.790,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/03/2024		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
Marzo 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
2m	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 03/2023	20.00	53.453,60		
R-Acta 03/2023	20.00	93.897,36		
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		
R-Activación de Guardia	1.00	17.157,16		
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		
Art57 Adic Presentismo	1.00	38.652,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	31.590,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	56.862,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Descuento de Días		-65.728,15		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		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
Marzo 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
2m	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 03/2023	20.00	53.453,60		
R-Acta 03/2023	20.00	93.897,36		
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		
R-Activación de Guardia	1.00	17.157,16		
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		
Art57 Adic Presentismo	1.00	38.652,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	31.590,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	56.862,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Descuento de Días		-65.728,15		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		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
Marzo 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
2m	21/02/2024		1.433.236,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		170.238,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		170.238,80		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		425.596,99		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-766.074,59		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,78	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			90.068,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			429.138,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			475.298,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,49
Aporte O.Social	1.00			44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.790.839,97	1.080.086,78	250.174,75
				2.620.752,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		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
Marzo 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
2m	21/02/2024		1.433.236,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		170.238,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		170.238,80		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		425.596,99		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-766.074,59		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,78	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			90.068,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			429.138,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			475.298,00	
Aporte INSSJP	1.00			44.148,49
Aporte O.Social	1.00			44.148,49
Aporte SIJP	1.00			161.877,77
TOTALES		1.790.839,97	1.080.086,78	250.174,75
				2.620.752,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		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
Marzo 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
2m	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	162.148,28		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art20 Adicpresentismo	1.00	55.368,69		
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-Descuento de Días		-29.062,80		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	6.00	37.908,00		
Horas extras al 50%	48.00	260.293,92		
Hs Extras 100%	5.00	36.151,90		
Resolución 1623/23 MTEySS		206.392,29		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-331.898,73		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
Redondeo			0,48	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			60.417,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			287.860,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			318.824,00	
Aporte INSSJP	1.00			35.559,77
Aporte O.Social				44.148,48
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		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
Marzo 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
2m	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	162.148,28		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art20 Adicpresentismo	1.00	55.368,69		
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-Descuento de Días		-29.062,80		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	6.00	37.908,00		
Horas extras al 50%	48.00	260.293,92		
Hs Extras 100%	5.00	36.151,90		
Resolución 1623/23 MTEySS		206.392,29		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-331.898,73		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
Redondeo			0,48	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			60.417,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			287.860,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			318.824,00	
Aporte INSSJP	1.00			35.559,77
Aporte O.Social				44.148,48
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		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
Marzo 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
2m	23/02/2024		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			130.385,81
TOTALES		1.185.325,58	740.457,48	210.094,06
				1.715.689,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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
2m	23/02/2024		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			130.385,81
TOTALES		1.185.325,58	740.457,48	210.094,06
				1.715.689,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/03/2024		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000335	LOPEZ WALTER EZEQUIEL	20-37830704-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	11/03/2024		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	9.00	-181.952,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		46.190,70		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-171.697,14		
Redondeo			0,92	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			25.316,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			120.620,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			133.594,00	
Aporte INSSJP				15.822,43
Aporte O.Social				24.208,33
Aporte SIJP				58.015,59
TOTALES		527.414,43	279.530,92	98.046,35
				708.899,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559914358
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/03/2024		Lind.Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000335	LOPEZ WALTER EZEQUIEL	20-37830704-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	11/03/2024		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	9.00	-181.952,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		46.190,70		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-171.697,14		
Redondeo			0,92	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			25.316,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			120.620,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			133.594,00	
Aporte INSSJP				15.822,43
Aporte O.Social				24.208,33
Aporte SIJP				58.015,59
TOTALES		527.414,43	279.530,92	98.046,35
				708.899,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559914358
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/03/2024		Lind.Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000336	ARANDA JOSE ANTONIO	20-38342269-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Salta	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	14/03/2024		294.275,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		294.275,69		
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 de Días	12.00	-187.560,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		19.693,87		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-19.693,87		
Redondeo			0,22	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			18.534,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			88.305,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			97.803,00	
Aporte INSSJP				8.440,23
Aporte O.Social				14.579,49
Aporte SIJP				30.947,51
TOTALES		281.341,01	204.642,22	53.967,23
				432.016,00

Son pesos: CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Salta 27/03/2024		ACA - Salta

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000336	ARANDA JOSE ANTONIO	20-38342269-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Salta	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	14/03/2024		294.275,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		294.275,69		
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 de Días	12.00	-187.560,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		19.693,87		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-19.693,87		
Redondeo			0,22	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			18.534,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			88.305,00	
SNR Acta MTEySS Feb-24			97.803,00	
Aporte INSSJP				8.440,23
Aporte O.Social				14.579,49
Aporte SIJP				30.947,51
TOTALES		281.341,01	204.642,22	53.967,23
				432.016,00

Son pesos: CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2024	13/03/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Salta 27/03/2024		ACA - Salta

FIRMA DEL EMPLEADOR