BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		31.104,00		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		353.447,54		
R-Art.26 Desarraigo		17.153,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	155.314,63		
R-Art19 Adicpresentismo		7.942,96		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	15.00	29.460,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	226.275,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.053.340,07		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	48.00	638.608,32		
R-Horas extras al 50%	12.00	85.768,92		
Hs Feriado Trabajado	36.00	638.608,32		
Pago de Vacaciones	14.00	1.538.057,38		
Resolución 1623/23 MTEySS		684.575,35		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL 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
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/2024		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		31.104,00		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		353.447,54		
R-Art.26 Desarraigo		17.153,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	155.314,63		
R-Art19 Adicpresentismo		7.942,96		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	15.00	29.460,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	226.275,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.053.340,07		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	48.00	638.608,32		
R-Horas extras al 50%	12.00	85.768,92		
Hs Feriado Trabajado	36.00	638.608,32		
Pago de Vacaciones	14.00	1.538.057,38		
Resolución 1623/23 MTEySS		684.575,35		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/2024		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-970.176,54		
Art25 Ayuda Alimentaria	25.00		284.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,08	
SNR Extraordinaria 2024			307.188,39	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		4.059.661,14	610.102,47	318.722,61
				4.351.041,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-970.176,54		
Art25 Ayuda Alimentaria	25.00		284.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,08	
SNR Extraordinaria 2024			307.188,39	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		4.059.661,14	610.102,47	318.722,61
				4.351.041,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		31.104,00		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		300.230,18		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	136.156,38		
R-Art19 Adicpresentismo		471,36		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	226.275,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	28.00	-1.975.338,96		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	28.00	372.521,52		
Pago de Vacaciones	28.00	2.951.569,71		
Resolución 1623/23 MTEySS		456.207,70		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-741.808,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	27.00		307.341,00	
Redondeo			0,01	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS 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
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/2024		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		31.104,00		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		300.230,18		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	136.156,38		
R-Art19 Adicpresentismo		471,36		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	226.275,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	28.00	-1.975.338,96		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	28.00	372.521,52		
Pago de Vacaciones	28.00	2.951.569,71		
Resolución 1623/23 MTEySS		456.207,70		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-741.808,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	27.00		307.341,00	
Redondeo			0,01	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/2024		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Extraordinaria 2024			219.683,06	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.442.105,55	527.024,07	318.722,62
				3.650.407,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Extraordinaria 2024			219.683,06	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.442.105,55	527.024,07	318.722,62
				3.650.407,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		31.080,13		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		342.623,99		
R-Art.26 Desarraigo		17.153,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	151.418,16		
R-Art19 Adicpresentismo		7.942,96		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	15.00	29.460,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	226.275,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	15.00	-1.119.649,65		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	44.00	585.149,40		
R-Horas extras al 50%	12.00	85.768,92		
Hs Feriado Trabajado	36.00	638.344,80		
Pago de Vacaciones	15.00	1.600.864,23		
Resolución 1623/23 MTEySS		670.064,09		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-955.665,28		
TOTALES				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/2024		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		31.080,13		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		342.623,99		
R-Art.26 Desarraigo		17.153,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	151.418,16		
R-Art19 Adicpresentismo		7.942,96		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	15.00	29.460,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	226.275,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	15.00	-1.119.649,65		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	44.00	585.149,40		
R-Horas extras al 50%	12.00	85.768,92		
Hs Feriado Trabajado	36.00	638.344,80		
Pago de Vacaciones	15.00	1.600.864,23		
Resolución 1623/23 MTEySS		670.064,09		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-955.665,28		
TOTALES				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/2024		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	24.00		273.192,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,72	
SNR Extraordinaria 2024			300.812,74	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.987.057,15	592.344,46	322.122,61
				4.257.279,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	24.00		273.192,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,72	
SNR Extraordinaria 2024			300.812,74	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.987.057,15	592.344,46	322.122,61
				4.257.279,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		31.104,00		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		388.925,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.829,41		
R-Art19 Adicpresentismo		471,36		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	226.275,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	28.00	-2.105.404,95		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	56.00	745.043,04		
Hs Extras 100%	4.00	70.956,48		
Pago de Vacaciones	28.00	2.966.820,66		
Resolución 1623/23 MTEySS		618.850,88		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-618.850,88		
Art25 Ayuda Alimentaria	34.00		387.022,00	
Redondeo			0,60	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/2024		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		31.104,00		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		388.925,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.829,41		
R-Art19 Adicpresentismo		471,36		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	226.275,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	28.00	-2.105.404,95		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	56.00	745.043,04		
Hs Extras 100%	4.00	70.956,48		
Pago de Vacaciones	28.00	2.966.820,66		
Resolución 1623/23 MTEySS		618.850,88		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-618.850,88		
Art25 Ayuda Alimentaria	34.00		387.022,00	
Redondeo			0,60	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/2024		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Extraordinaria 2024			270.343,88	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.887.137,14	657.366,48	318.722,62
				4.225.781,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/2024		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Extraordinaria 2024			270.343,88	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.887.137,14	657.366,48	318.722,62
				4.225.781,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/2024		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		31.104,00		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		374.734,48		
R-Art.26 Desarraigo		17.153,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	156.591,85		
R-Art19 Adicpresentismo		7.589,44		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	226.275,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.067.811,85		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	48.00	638.608,32		
R-Horas extras al 50%	12.00	85.768,92		
Hs Extras 100%	6.00	106.434,72		
Hs Feriado Trabajado	36.00	638.608,32		
Pago de Vacaciones	14.00	1.574.098,26		
Resolución 1623/23 MTEySS		689.239,59		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/2024		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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		31.104,00		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		374.734,48		
R-Art.26 Desarraigo		17.153,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	156.591,85		
R-Art19 Adicpresentismo		7.589,44		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	226.275,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.067.811,85		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	48.00	638.608,32		
R-Horas extras al 50%	12.00	85.768,92		
Hs Extras 100%	6.00	106.434,72		
Hs Feriado Trabajado	36.00	638.608,32		
Pago de Vacaciones	14.00	1.574.098,26		
Resolución 1623/23 MTEySS		689.239,59		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/2024		D8-Resero

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-974.840,78		
Art25 Ayuda Alimentaria	25.00		284.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,59	
SNR Extraordinaria 2024			316.912,42	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		4.203.983,60	619.827,01	318.722,61
				4.505.088,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/2024		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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-974.840,78		
Art25 Ayuda Alimentaria	25.00		284.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,59	
SNR Extraordinaria 2024			316.912,42	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		4.203.983,60	619.827,01	318.722,61
				4.505.088,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/2024		D8-Resero

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		31.104,00		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		353.447,54		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	155.314,63		
R-Art19 Adicpresentismo		942,72		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	226.275,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.031.931,03		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	48.00	638.608,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	212.869,44		
Pago de Vacaciones	14.00	1.491.105,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		572.086,37		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-857.687,56		
Art25 Ayuda Alimentaria	24.00		273.192,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		31.104,00		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		353.447,54		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	155.314,63		
R-Art19 Adicpresentismo		942,72		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	226.275,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.031.931,03		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	48.00	638.608,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	212.869,44		
Pago de Vacaciones	14.00	1.491.105,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		572.086,37		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-857.687,56		
Art25 Ayuda Alimentaria	24.00		273.192,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,53	
SNR Extraordinaria 2024			261.311,88	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				3.400,00
Préstamo				53.560,22
TOTALES		3.484.708,42	534.504,41	375.682,83
				3.643.530,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,53	
SNR Extraordinaria 2024			261.311,88	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				3.400,00
Préstamo				53.560,22
TOTALES		3.484.708,42	534.504,41	375.682,83
				3.643.530,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		31.104,00		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		392.473,60		
R-Art.26 Desarraigo		17.153,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	154.463,16		
R-Art19 Adicpresentismo		7.353,76		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	19.640,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	226.275,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	28.00	-2.167.158,64		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	44.00	585.390,96		
R-Horas extras al 50%	12.00	85.768,92		
Hs Extras 100%	14.00	248.347,68		
Hs Feriado Trabajado	36.00	638.608,32		
Pago de Vacaciones	28.00	3.082.812,81		
Resolución 1623/23 MTEySS		681.292,64		
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOS 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/2024		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		31.104,00		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		392.473,60		
R-Art.26 Desarraigo		17.153,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	154.463,16		
R-Art19 Adicpresentismo		7.353,76		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	19.640,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	226.275,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	28.00	-2.167.158,64		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	44.00	585.390,96		
R-Horas extras al 50%	12.00	85.768,92		
Hs Extras 100%	14.00	248.347,68		
Hs Feriado Trabajado	36.00	638.608,32		
Pago de Vacaciones	28.00	3.082.812,81		
Resolución 1623/23 MTEySS		681.292,64		
TOTALES				
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/2024		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-966.893,83		
Art25 Ayuda Alimentaria	34.00		387.022,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,18	
Retención adelantos	1.00		-126.920,00	
SNR Extraordinaria 2024			332.960,73	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		4.713.493,71	611.401,91	322.122,62
				5.002.773,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOS 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/2024		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-966.893,83		
Art25 Ayuda Alimentaria	34.00		387.022,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,18	
Retención adelantos	1.00		-126.920,00	
SNR Extraordinaria 2024			332.960,73	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		4.713.493,71	611.401,91	322.122,62
				5.002.773,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/2024		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		31.104,00		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		392.473,60		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	160.849,24		
R-Art19 Adicpresentismo		1.414,08		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	226.275,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	30.00	-2.279.872,73		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	691.825,68		
Hs Extras 100%	8.00	141.912,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	212.869,44		
Pago de Vacaciones	30.00	3.265.342,77		
Resolución 1623/23 MTEySS		592.718,74		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-878.319,93		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		31.104,00		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		392.473,60		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	160.849,24		
R-Art19 Adicpresentismo		1.414,08		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	226.275,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	30.00	-2.279.872,73		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	691.825,68		
Hs Extras 100%	8.00	141.912,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	212.869,44		
Pago de Vacaciones	30.00	3.265.342,77		
Resolución 1623/23 MTEySS		592.718,74		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-878.319,93		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	35.00		398.405,00	
Redondeo			0,45	
SNR Extraordinaria 2024			290.877,77	
Aporte INSSJP				56.245,17
Aporte O.Social				56.245,17
Aporte SIJP				206.232,28
TOTALES		4.259.022,40	689.283,22	318.722,62
				4.629.583,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	35.00		398.405,00	
Redondeo			0,45	
SNR Extraordinaria 2024			290.877,77	
Aporte INSSJP				56.245,17
Aporte O.Social				56.245,17
Aporte SIJP				206.232,28
TOTALES		4.259.022,40	689.283,22	318.722,62
				4.629.583,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		31.104,00		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		364.091,01		
R-Art.26 Desarraigo		17.153,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	155.953,24		
R-Art19 Adicpresentismo		6.646,72		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	226.275,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.059.844,84		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	48.00	638.608,32		
R-Horas extras al 50%	12.00	85.768,92		
Hs Extras 100%	3.00	53.217,36		
Hs Feriado Trabajado	36.00	638.608,32		
Pago de Vacaciones	14.00	1.484.634,39		
Resolución 1623/23 MTEySS		746.648,63		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/2024		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		31.104,00		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		364.091,01		
R-Art.26 Desarraigo		17.153,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	155.953,24		
R-Art19 Adicpresentismo		6.646,72		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	226.275,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.059.844,84		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	48.00	638.608,32		
R-Horas extras al 50%	12.00	85.768,92		
Hs Extras 100%	3.00	53.217,36		
Hs Feriado Trabajado	36.00	638.608,32		
Pago de Vacaciones	14.00	1.484.634,39		
Resolución 1623/23 MTEySS		746.648,63		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/2024		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-746.648,63		
Art25 Ayuda Alimentaria	25.00		284.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,60	
SNR Extraordinaria 2024			310.483,71	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Cuota Alimentaria				349.923,29
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		4.041.332,59	613.398,31	672.045,90
				3.982.685,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-746.648,63		
Art25 Ayuda Alimentaria	25.00		284.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,60	
SNR Extraordinaria 2024			310.483,71	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Cuota Alimentaria				349.923,29
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		4.041.332,59	613.398,31	672.045,90
				3.982.685,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		31.104,00		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		353.447,54		
R-Art.26 Desarraigo		17.153,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	155.314,63		
R-Art19 Adicpresentismo		6.646,72		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	226.275,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	15.00	-1.127.671,61		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	48.00	638.608,32		
R-Horas extras al 50%	12.00	85.768,92		
Hs Feriado Trabajado	36.00	638.608,32		
Pago de Vacaciones	15.00	1.542.553,63		
Resolución 1623/23 MTEySS		744.279,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-744.279,40		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/2024		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		31.104,00		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		353.447,54		
R-Art.26 Desarraigo		17.153,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	155.314,63		
R-Art19 Adicpresentismo		6.646,72		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	226.275,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	15.00	-1.127.671,61		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	48.00	638.608,32		
R-Horas extras al 50%	12.00	85.768,92		
Hs Feriado Trabajado	36.00	638.608,32		
Pago de Vacaciones	15.00	1.542.553,63		
Resolución 1623/23 MTEySS		744.279,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-744.279,40		
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/2024		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	25.00		284.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,67	
SNR Extraordinaria 2024			305.374,32	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.966.925,62	608.288,99	322.122,61
				4.253.092,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	25.00		284.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,67	
SNR Extraordinaria 2024			305.374,32	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.966.925,62	608.288,99	322.122,61
				4.253.092,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/2024		D4-Koluel Kaike

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,39		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		-0,26		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,35		
R-A Cuenta Futuros Aument		-0,05		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		31.104,00		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		-0,06		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.461,88		
R-Art. 38 Bono Paz Social		-0,06		
Art.26 Desarraigo		225.725,87		
R-Art.26 Desarraigo		-66.709,16		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,27		
R-Art.42 Adic.Turno A		-0,15		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-81.610,06		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	226.274,88		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		-0,12		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.852,92		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		0,06		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.852,92		
R-Art55b Adic Disponibil		0,06		
Descuento Accid/Enferm.	13.00	-789.640,41		
R-Descuento Accid/Enferm.	19.00	-620.015,98		
Guardia	1.00	142.723,92		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/2024		D4-Koluel Kaike

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

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,39		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		-0,26		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,35		
R-A Cuenta Futuros Aument		-0,05		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		31.104,00		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		-0,06		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.461,88		
R-Art. 38 Bono Paz Social		-0,06		
Art.26 Desarraigo		225.725,87		
R-Art.26 Desarraigo		-66.709,16		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,27		
R-Art.42 Adic.Turno A		-0,15		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-81.610,06		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	226.274,88		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		-0,12		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.852,92		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		0,06		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.852,92		
R-Art55b Adic Disponibil		0,06		
Descuento Accid/Enferm.	13.00	-789.640,41		
R-Descuento Accid/Enferm.	19.00	-620.015,98		
Guardia	1.00	142.723,92		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/2024		D4-Koluel Kaike

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Prestac.Dineraria ART	13.00	1.138.263,36		
R-Prestac.Dineraria ART	19.00	1.473.550,89		
Resolución 1623/23 MTEySS		900.005,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-900.005,58		
Redondeo			0,23	
SNR Extraordinaria 2024			219.663,43	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,15
Aporte O.Social				56.245,15
Aporte SIJP	1.00			206.232,29
Cuota Alimentaria				495.573,53
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		2.876.084,46	219.663,66	817.696,12
				2.278.052,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/2024		D4-Koluel Kaike

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

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Prestac.Dineraria ART	13.00	1.138.263,36		
R-Prestac.Dineraria ART	19.00	1.473.550,89		
Resolución 1623/23 MTEySS		900.005,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-900.005,58		
Redondeo			0,23	
SNR Extraordinaria 2024			219.663,43	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,15
Aporte O.Social				56.245,15
Aporte SIJP	1.00			206.232,29
Cuota Alimentaria				495.573,53
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		2.876.084,46	219.663,66	817.696,12
				2.278.052,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/2024		D4-Koluel Kaike

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		2.043.327,00

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 Ene-Feb-Abr 2024		948.581,00		
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	115.930,55		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.731,60		
Art20 Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	52.306,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	85.853,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		2.043.327,00

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 Ene-Feb-Abr 2024		948.581,00		
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	115.930,55		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.731,60		
Art20 Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	52.306,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	85.853,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		2.043.327,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art30 Tiempo De Viaje	38.00	74.632,00		
Dto. Días de Vacaciones	28.00	-2.429.909,65		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Pago de Vacaciones	28.00	2.993.808,30		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		243.827,32		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		609.568,29		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-853.395,61		
Art25 Ayuda Alimentaria	20.00		227.660,00	
Redondeo			0,74	
SNR Extraordinaria 2024			221.240,08	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.129.109,80	448.900,82	322.122,62
				3.255.888,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		2.043.327,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art30 Tiempo De Viaje	38.00	74.632,00		
Dto. Días de Vacaciones	28.00	-2.429.909,65		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Pago de Vacaciones	28.00	2.993.808,30		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		243.827,32		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		609.568,29		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-853.395,61		
Art25 Ayuda Alimentaria	20.00		227.660,00	
Redondeo			0,74	
SNR Extraordinaria 2024			221.240,08	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.129.109,80	448.900,82	322.122,62
				3.255.888,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,39		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		-0,26		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,35		
R-A Cuenta Futuros Aument		-0,05		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		31.104,00		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		-0,06		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.461,88		
R-Art. 38 Bono Paz Social		-0,06		
Art.26 Desarraigo		225.725,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,27		
R-Art.42 Adic.Turno A		-0,15		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	226.274,88		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		-0,12		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.852,92		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		0,06		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.852,92		
R-Art55b Adic Disponibil		0,06		
Descuento Accid/Enferm.	13.00	-789.640,41		
R-Descuento Accid/Enferm.	18.00	-587.383,56		
Guardia	1.00	142.723,92		
Prestac.Dineraria ART	13.00	1.023.463,48		
R-Prestac.Dineraria ART	18.00	1.254.980,16		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/2024		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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,39		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		-0,26		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,35		
R-A Cuenta Futuros Aument		-0,05		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		31.104,00		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		-0,06		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.461,88		
R-Art. 38 Bono Paz Social		-0,06		
Art.26 Desarraigo		225.725,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,27		
R-Art.42 Adic.Turno A		-0,15		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	226.274,88		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		-0,12		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.852,92		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		0,06		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.852,92		
R-Art55b Adic Disponibil		0,06		
Descuento Accid/Enferm.	13.00	-789.640,41		
R-Descuento Accid/Enferm.	18.00	-587.383,56		
Guardia	1.00	142.723,92		
Prestac.Dineraria ART	13.00	1.023.463,48		
R-Prestac.Dineraria ART	18.00	1.254.980,16		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/2024		D3-Tres Picos

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		826.180,80		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.111.781,99		
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		119.106,00	
Redondeo			0,89	
SNR Extraordinaria 2024			208.022,30	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,18
Aporte O.Social	1.00			56.245,18
Aporte SIJP	1.00			206.232,32
TOTALES		2.723.665,49	327.129,19	318.722,68
				2.732.072,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/2024		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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		826.180,80		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.111.781,99		
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		119.106,00	
Redondeo			0,89	
SNR Extraordinaria 2024			208.022,30	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,18
Aporte O.Social	1.00			56.245,18
Aporte SIJP	1.00			206.232,32
TOTALES		2.723.665,49	327.129,19	318.722,68
				2.732.072,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/2024		D3-Tres Picos

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		31.104,00		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		364.091,01		
R-Art.26 Desarraigo		3.811,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	159.146,28		
R-Art19 Adicpresentismo		1.642,80		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	226.275,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	20.00	-1.486.169,63		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	691.825,68		
R-Hs Extras 100%	2.00	19.059,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	212.869,44		
Pago de Vacaciones	20.00	2.063.933,96		
Resolución 1623/23 MTEySS		576.304,54		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-861.905,73		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE 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
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/2024		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		31.104,00		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		364.091,01		
R-Art.26 Desarraigo		3.811,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	159.146,28		
R-Art19 Adicpresentismo		1.642,80		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	226.275,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	20.00	-1.486.169,63		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	691.825,68		
R-Hs Extras 100%	2.00	19.059,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	212.869,44		
Pago de Vacaciones	20.00	2.063.933,96		
Resolución 1623/23 MTEySS		576.304,54		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-861.905,73		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/2024		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	28.00		318.724,00	
Redondeo			0,85	
SNR Extraordinaria 2024			268.642,07	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Cuota Obra Social				109.321,91
TOTALES		3.650.300,61	587.366,92	428.044,53
				3.809.623,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/2024		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.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	28.00		318.724,00	
Redondeo			0,85	
SNR Extraordinaria 2024			268.642,07	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Cuota Obra Social				109.321,91
TOTALES		3.650.300,61	587.366,92	428.044,53
				3.809.623,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/2024		GSJ - Oriental

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		1.688.062,00

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 Ene-Feb-Abr 2024		784.105,00		
Actas OCT / NOV 2023		122.817,00		
Activación de Guardia	3.00	56.270,82		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	96.598,19		
R-Art1° Incb Res1122/09		14.926,40		
Art20 Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	52.306,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	152.00	298.528,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-1.486.225,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Pago de Vacaciones	21.00	1.957.444,50		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS ONCE 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		1.688.062,00

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 Ene-Feb-Abr 2024		784.105,00		
Actas OCT / NOV 2023		122.817,00		
Activación de Guardia	3.00	56.270,82		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	96.598,19		
R-Art1° Incb Res1122/09		14.926,40		
Art20 Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	52.306,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	152.00	298.528,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-1.486.225,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Pago de Vacaciones	21.00	1.957.444,50		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		1.688.062,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		204.348,84		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		204.348,84		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		510.872,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-919.569,78		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
Redondeo			0,33	
SNR Extraordinaria 2024			203.194,38	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.865.541,91	373.939,71	328.272,62
				2.911.209,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		1.688.062,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		204.348,84		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		204.348,84		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		510.872,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-919.569,78		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
Redondeo			0,33	
SNR Extraordinaria 2024			203.194,38	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.865.541,91	373.939,71	328.272,62
				2.911.209,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	09/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		31.104,00		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		378.282,30		
R-Art.26 Desarraigo		19.059,76		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	156.804,72		
R-Art19 Adicpresentismo		7.468,12		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	19.640,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	226.275,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	28.00	-2.149.486,72		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	48.00	638.608,32		
R-Horas extras al 50%	12.00	85.768,92		
Hs Extras 100%	7.00	124.173,84		
R-Hs Extras 100%	1.00	9.529,88		
Hs Feriado Trabajado	36.00	638.608,32		
Pago de Vacaciones	28.00	3.064.292,82		
TOTALES				********

Son pesos: CINCO MILLONES SESENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	09/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		31.104,00		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		378.282,30		
R-Art.26 Desarraigo		19.059,76		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	156.804,72		
R-Art19 Adicpresentismo		7.468,12		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	19.640,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	226.275,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	28.00	-2.149.486,72		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	48.00	638.608,32		
R-Horas extras al 50%	12.00	85.768,92		
Hs Extras 100%	7.00	124.173,84		
R-Hs Extras 100%	1.00	9.529,88		
Hs Feriado Trabajado	36.00	638.608,32		
Pago de Vacaciones	28.00	3.064.292,82		
TOTALES				********

Son pesos: CINCO MILLONES SESENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	09/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		690.404,11		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-976.005,30		
Art25 Ayuda Alimentaria	35.00		398.405,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,15	
SNR Extraordinaria 2024			328.217,83	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		4.641.389,64	744.961,98	318.722,62
				5.067.629,00

Son pesos: CINCO MILLONES SESENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	09/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		690.404,11		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-976.005,30		
Art25 Ayuda Alimentaria	35.00		398.405,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,15	
SNR Extraordinaria 2024			328.217,83	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		4.641.389,64	744.961,98	318.722,62
				5.067.629,00

Son pesos: CINCO MILLONES SESENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 8m	01/09/2011		2.549.602,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.549.602,00		
Descuento Accid/Enferm.	1.00	-84.986,73		
Dto. Días de Vacaciones	28.00	-2.379.628,53		
Pago de Vacaciones	28.00	2.855.554,24		
Prestac.Dineraria ART	1.00	92.066,13		
Redondeo			0,59	
Aporte INSSJP				56.245,17
Aporte O.Social				56.245,17
Aporte SIJP				206.232,29
Impuesto Cedular				237.137,07
TOTALES		3.032.607,11	0,59	555.859,70
				2.476.748,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/04/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 8m	01/09/2011		2.549.602,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.549.602,00		
Descuento Accid/Enferm.	1.00	-84.986,73		
Dto. Días de Vacaciones	28.00	-2.379.628,53		
Pago de Vacaciones	28.00	2.855.554,24		
Prestac.Dineraria ART	1.00	92.066,13		
Redondeo			0,59	
Aporte INSSJP				56.245,17
Aporte O.Social				56.245,17
Aporte SIJP				206.232,29
Impuesto Cedular				237.137,07
TOTALES		3.032.607,11	0,59	555.859,70
				2.476.748,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/04/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 8m	01/09/2011		1.572.736,00

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 Ene-Feb-Abr 2024		729.921,00		
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	92.225,55		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.463,20		
Art20 Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	52.306,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	76.00	149.264,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 8m	01/09/2011		1.572.736,00

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 Ene-Feb-Abr 2024		729.921,00		
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	92.225,55		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.463,20		
Art20 Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	52.306,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	76.00	149.264,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 8m	01/09/2011		1.572.736,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-962.932,13		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Pago de Vacaciones	14.00	1.245.570,76		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		194.419,98		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		194.419,98		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		486.049,94		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-874.889,90		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		113.830,00	
Redondeo			0,97	
SNR Extraordinaria 2024			178.996,45	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Cuota Sindical	4.00			104.296,19
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		2.428.408,38	292.827,42	423.018,80
				2.298.217,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 8m	01/09/2011		1.572.736,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-962.932,13		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Pago de Vacaciones	14.00	1.245.570,76		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		194.419,98		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		194.419,98		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		486.049,94		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-874.889,90		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		113.830,00	
Redondeo			0,97	
SNR Extraordinaria 2024			178.996,45	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Cuota Sindical	4.00			104.296,19
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		2.428.408,38	292.827,42	423.018,80
				2.298.217,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 8m	01/09/2011		3.376.819,00

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 Ene-Feb-Abr 2024		1.566.415,00		
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	196.462,50		
Art20 Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	52.306,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	85.853,00		
Art30 Tiempo De Viaje	76.00	277.932,00		
Dto. Días de Vacaciones	28.00	-3.868.175,48		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 8m	01/09/2011		3.376.819,00

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 Ene-Feb-Abr 2024		1.566.415,00		
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	196.462,50		
Art20 Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	52.306,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	85.853,00		
Art30 Tiempo De Viaje	76.00	277.932,00		
Dto. Días de Vacaciones	28.00	-3.868.175,48		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 8m	01/09/2011		3.376.819,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Pago de Vacaciones	28.00	4.790.262,38		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		384.778,05		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		384.778,05		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		961.945,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.731.501,23		
Art25 Ayuda Alimentaria	20.00		227.660,00	
Redondeo			0,90	
SNR Extraordinaria 2024			349.000,23	
Aporte INSSJP				56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP				206.232,28
Cuota Obra Social				109.321,91
TOTALES		5.100.105,40	576.661,13	428.044,53
				5.248.722,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 8m	01/09/2011		3.376.819,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Pago de Vacaciones	28.00	4.790.262,38		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		384.778,05		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		384.778,05		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		961.945,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.731.501,23		
Art25 Ayuda Alimentaria	20.00		227.660,00	
Redondeo			0,90	
SNR Extraordinaria 2024			349.000,23	
Aporte INSSJP				56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP				206.232,28
Cuota Obra Social				109.321,91
TOTALES		5.100.105,40	576.661,13	428.044,53
				5.248.722,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 7m	01/10/2011		547.970,76

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		547.970,76		
A Cuenta Futuros Aumentos		211.721,00		
Art15 Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	94.814,48		
R-Art19 Adicpresentismo		942,72		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art52 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	16.00	-703.589,67		
Horas extras al 50%	48.00	451.497,60		
Hs Extras 100%	6.00	75.249,60		
Hs Feriado Trabajado	24.00	300.998,40		
Pago de Vacaciones	16.00	1.045.721,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		426.114,14		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-426.114,14		
Art34 Ayuda Alimentaria	25.00		284.575,00	
Redondeo			0,80	
SNR Extraordinaria 2024			190.486,88	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
	TOTALES	2.462.207,93	475.062,68	318.722,61
				2.618.548,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/04/2024		Plta Piquirenda

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 7m	01/10/2011		547.970,76

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		547.970,76		
A Cuenta Futuros Aumentos		211.721,00		
Art15 Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	94.814,48		
R-Art19 Adicpresentismo		942,72		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art52 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	16.00	-703.589,67		
Horas extras al 50%	48.00	451.497,60		
Hs Extras 100%	6.00	75.249,60		
Hs Feriado Trabajado	24.00	300.998,40		
Pago de Vacaciones	16.00	1.045.721,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		426.114,14		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-426.114,14		
Art34 Ayuda Alimentaria	25.00		284.575,00	
Redondeo			0,80	
SNR Extraordinaria 2024			190.486,88	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
	TOTALES	2.462.207,93	475.062,68	318.722,61
				2.618.548,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/04/2024		Plta Piquirenda

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 1m	01/04/2013		4.017.382,00

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	56.048,80		
R-Acta 03/2023		180.443,04		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.863.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		291.897,00		
Activación de Guardia	0.50	21.416,19		
R-Activación de Guardia	2.00	69.696,10		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
Art14 Feriados Trabajados	48.00	2.055.954,24		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	318.030,46		
R-Art1° Incb Res1122/09		16.690,56		
Art20 Antigüedad	11.00	40.227,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS 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.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 1m	01/04/2013		4.017.382,00

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	56.048,80		
R-Acta 03/2023		180.443,04		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.863.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		291.897,00		
Activación de Guardia	0.50	21.416,19		
R-Activación de Guardia	2.00	69.696,10		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
Art14 Feriados Trabajados	48.00	2.055.954,24		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	318.030,46		
R-Art1° Incb Res1122/09		16.690,56		
Art20 Antigüedad	11.00	40.227,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 1m	01/04/2013		4.017.382,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	52.306,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	2.00	23.530,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	12.00	75.816,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
Dto. Días de Vacaciones	15.00	-2.554.018,68		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Pago de Vacaciones	15.00	3.239.278,57		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		692.193,94		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		692.193,94		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.730.484,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.114.872,73		
Art25 Ayuda Alimentaria	24.00		273.192,00	
Asig Vianda Compl No Remu			118.336,24	
Redondeo			0,46	
SNR Extraordinaria 2024			582.605,11	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS 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.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 1m	01/04/2013		4.017.382,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	52.306,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	2.00	23.530,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	12.00	75.816,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
Dto. Días de Vacaciones	15.00	-2.554.018,68		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Pago de Vacaciones	15.00	3.239.278,57		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		692.193,94		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		692.193,94		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.730.484,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.114.872,73		
Art25 Ayuda Alimentaria	24.00		273.192,00	
Asig Vianda Compl No Remu			118.336,24	
Redondeo			0,46	
SNR Extraordinaria 2024			582.605,11	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 1m	01/04/2013		4.017.382,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto Cedular				236.672,48
TOTALES		7.766.707,28	974.133,81	555.395,09
				8.185.446,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS 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.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 1m	01/04/2013		4.017.382,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto Cedular				236.672,48
TOTALES		7.766.707,28	974.133,81	555.395,09
				8.185.446,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 6m	21/11/2013		2.468.945,00

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 Ene-Feb-Abr 2024		1.145.629,00		
Actas OCT / NOV 2023		179.443,00		
Activación de Guardia	4.50	119.216,79		
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	138.423,94		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.070,40		
Art20 Antigüedad	10.00	36.570,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	52.306,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	72.00	141.408,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 6m	21/11/2013		2.468.945,00

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 Ene-Feb-Abr 2024		1.145.629,00		
Actas OCT / NOV 2023		179.443,00		
Activación de Guardia	4.50	119.216,79		
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	138.423,94		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.070,40		
Art20 Antigüedad	10.00	36.570,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	52.306,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	72.00	141.408,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 6m	21/11/2013		2.468.945,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Dto. Días de Vacaciones	28.00	-2.799.619,01		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Pago de Vacaciones	28.00	3.589.562,25		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		291.397,31		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		291.397,31		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		728.493,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.311.287,90		
Art25 Ayuda Alimentaria	20.00		227.660,00	
Redondeo			0,39	
SNR Extraordinaria 2024			264.212,86	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.897.630,37	491.873,25	322.122,62
				4.067.381,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 6m	21/11/2013		2.468.945,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Dto. Días de Vacaciones	28.00	-2.799.619,01		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Pago de Vacaciones	28.00	3.589.562,25		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		291.397,31		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		291.397,31		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		728.493,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.311.287,90		
Art25 Ayuda Alimentaria	20.00		227.660,00	
Redondeo			0,39	
SNR Extraordinaria 2024			264.212,86	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.897.630,37	491.873,25	322.122,62
				4.067.381,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 4m	10/01/2014		2.426.184,00

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 Ene-Feb-Abr 2024		1.123.245,00		
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	85.853,00		
Art56 Antigüedad	10.00	36.570,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	71.974,00		
Art57complemento Presenti	1.00	71.974,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	102.00	200.328,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-2.060.371,79		
Pago de Vacaciones	21.00	2.616.509,30		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 4m	10/01/2014		2.426.184,00

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 Ene-Feb-Abr 2024		1.123.245,00		
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	85.853,00		
Art56 Antigüedad	10.00	36.570,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	71.974,00		
Art57complemento Presenti	1.00	71.974,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	102.00	200.328,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-2.060.371,79		
Pago de Vacaciones	21.00	2.616.509,30		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 4m	10/01/2014		2.426.184,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		277.404,30		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.404,30		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		693.510,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.248.319,35		
Redondeo			0,75	
SNR Extraordinaria 2024			241.319,27	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Cuota Obra Social				109.321,91
TOTALES		3.602.482,51	241.320,02	428.044,53
				3.415.758,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 4m	10/01/2014		2.426.184,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		277.404,30		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.404,30		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		693.510,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.248.319,35		
Redondeo			0,75	
SNR Extraordinaria 2024			241.319,27	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Cuota Obra Social				109.321,91
TOTALES		3.602.482,51	241.320,02	428.044,53
				3.415.758,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 4m	23/01/2014		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	344.873,10		
R-Adicional Acta 08/18		7.576,56		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	10.00	36.570,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	120.238,89		
R-Art20 Adicpresentismo		4.451,41		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	7.00	13.748,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-1.401.419,47		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	52.00	605.855,12		
R-Horas extras al 50%		16.216,20		
Hs Extras 100%	8.00	124.277,92		
R-Hs Extras 100%	2.00	21.666,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	186.416,88		
Pago de Vacaciones	21.00	2.064.574,10		
Resolución 1623/23 MTEySS		534.742,93		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 4m	23/01/2014		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	344.873,10		
R-Adicional Acta 08/18		7.576,56		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	10.00	36.570,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	120.238,89		
R-Art20 Adicpresentismo		4.451,41		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	7.00	13.748,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-1.401.419,47		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	52.00	605.855,12		
R-Horas extras al 50%		16.216,20		
Hs Extras 100%	8.00	124.277,92		
R-Hs Extras 100%	2.00	21.666,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	186.416,88		
Pago de Vacaciones	21.00	2.064.574,10		
Resolución 1623/23 MTEySS		534.742,93		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 4m	23/01/2014		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-768.446,65		
Art34 Ayuda Alimentaria	29.00		330.107,00	
Redondeo			0,60	
SNR Extraordinaria 2024			259.028,25	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.602.945,77	589.135,85	318.722,62
				3.873.359,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 4m	23/01/2014		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-768.446,65		
Art34 Ayuda Alimentaria	29.00		330.107,00	
Redondeo			0,60	
SNR Extraordinaria 2024			259.028,25	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.602.945,77	589.135,85	318.722,62
				3.873.359,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 4m	28/01/2014		547.970,76

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		547.970,76		
Art.47 Desarraigo		230.116,41		
Art15 Antigüedad	10.00	36.570,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	90.222,53		
R-Art19 Adicpresentismo		1.414,08		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art52 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-934.136,09		
Horas extras al 50%	48.00	363.883,68		
Hs Extras 100%	20.00	202.157,60		
Hs Feriado Trabajado	24.00	242.589,12		
Pago de Vacaciones	21.00	1.320.297,41		
Resolución 1623/23 MTEySS		396.911,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-396.911,04		
Art34 Ayuda Alimentaria	30.00		341.490,00	
Redondeo			0,16	
SNR Extraordinaria 2024			194.654,96	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.501.939,50	536.145,12	318.722,62
				2.719.362,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/04/2024		San Pedrito

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 4m	28/01/2014		547.970,76

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		547.970,76		
Art.47 Desarraigo		230.116,41		
Art15 Antigüedad	10.00	36.570,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	90.222,53		
R-Art19 Adicpresentismo		1.414,08		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art52 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-934.136,09		
Horas extras al 50%	48.00	363.883,68		
Hs Extras 100%	20.00	202.157,60		
Hs Feriado Trabajado	24.00	242.589,12		
Pago de Vacaciones	21.00	1.320.297,41		
Resolución 1623/23 MTEySS		396.911,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-396.911,04		
Art34 Ayuda Alimentaria	30.00		341.490,00	
Redondeo			0,16	
SNR Extraordinaria 2024			194.654,96	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.501.939,50	536.145,12	318.722,62
				2.719.362,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/04/2024		San Pedrito

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	28/04/2014		574.711,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		574.711,13		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		331.802,28		
R-Art.26 Desarraigo		13.706,62		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	189.654,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	127.104,06		
R-Art19 Adicpresentismo		6.112,78		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	19.640,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	28.00	-1.772.319,78		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	48.00	510.456,96		
R-Horas extras al 50%	12.00	68.533,08		
Hs Extras 100%	24.00	340.304,64		
Hs Feriado Trabajado	36.00	510.456,96		
Pago de Vacaciones	28.00	2.678.604,38		
Resolución 1623/23 MTEySS		552.798,97		
Disposición SSRL 40/2017		264.056,47		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-816.855,44		
Art25 Ayuda Alimentaria	35.00		398.405,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/2024		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	28/04/2014		574.711,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		574.711,13		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		331.802,28		
R-Art.26 Desarraigo		13.706,62		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	189.654,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	127.104,06		
R-Art19 Adicpresentismo		6.112,78		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	19.640,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	28.00	-1.772.319,78		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	48.00	510.456,96		
R-Horas extras al 50%	12.00	68.533,08		
Hs Extras 100%	24.00	340.304,64		
Hs Feriado Trabajado	36.00	510.456,96		
Pago de Vacaciones	28.00	2.678.604,38		
Resolución 1623/23 MTEySS		552.798,97		
Disposición SSRL 40/2017		264.056,47		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-816.855,44		
Art25 Ayuda Alimentaria	35.00		398.405,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/2024		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	28/04/2014		574.711,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,86	
SNR Extraordinaria 2024			290.969,97	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
	TOTALES	4.162.661,78	707.714,83	318.722,61
				4.551.654,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/2024		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	28/04/2014		574.711,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,86	
SNR Extraordinaria 2024			290.969,97	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
	TOTALES	4.162.661,78	707.714,83	318.722,61
				4.551.654,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/2024		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	06/05/2014		574.711,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		574.711,14		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		161.649,96		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	189.654,67		
R-Art19 Adicpresentismo		942,72		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Descuento Accid/Enferm.	6.00	-287.558,35		
Dto. Días de Vacaciones	28.00	-1.559.259,11		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	552.995,04		
Hs Extras 100%	5.00	70.896,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	170.152,32		
Pago de Vacaciones	28.00	2.300.160,82		
Prestac.Dineraria ART	6.00	444.957,90		
Resolución 1623/23 MTEySS		502.929,27		
Disposición SSRL 40/2017		264.056,47		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-766.985,74		
Art25 Ayuda Alimentaria	34.00		387.022,00	
Redondeo			0,28	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/2024		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	06/05/2014		574.711,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		574.711,14		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		161.649,96		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	189.654,67		
R-Art19 Adicpresentismo		942,72		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Descuento Accid/Enferm.	6.00	-287.558,35		
Dto. Días de Vacaciones	28.00	-1.559.259,11		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	552.995,04		
Hs Extras 100%	5.00	70.896,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	170.152,32		
Pago de Vacaciones	28.00	2.300.160,82		
Prestac.Dineraria ART	6.00	444.957,90		
Resolución 1623/23 MTEySS		502.929,27		
Disposición SSRL 40/2017		264.056,47		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-766.985,74		
Art25 Ayuda Alimentaria	34.00		387.022,00	
Redondeo			0,28	
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/2024		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	06/05/2014		574.711,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Extraordinaria 2024			232.842,99	
Aporte INSSJP				56.245,17
Aporte O.Social				96.961,72
Aporte SIJP				206.232,29
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		3.198.909,91	619.865,27	375.139,18
				3.443.636,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/2024		D8-Resero

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	06/05/2014		574.711,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Extraordinaria 2024			232.842,99	
Aporte INSSJP				56.245,17
Aporte O.Social				96.961,72
Aporte SIJP				206.232,29
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		3.198.909,91	619.865,27	375.139,18
				3.443.636,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/2024		D8-Resero

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 7m	21/10/2014		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	9.00	32.913,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		295.832,25		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	131.918,06		
R-Art19 Adicpresentismo		1.178,40		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	19.640,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-431.298,71		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	575.265,60		
Hs Extras 100%	3.00	44.251,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	177.004,80		
Pago de Vacaciones	7.00	625.723,01		
Resolución 1623/23 MTEySS		477.802,99		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-763.404,18		
Art25 Ayuda Alimentaria	19.00		216.277,00	
Redondeo			0,19	
SNR Extraordinaria 2024			225.054,38	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2024		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 7m	21/10/2014		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	9.00	32.913,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		295.832,25		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	131.918,06		
R-Art19 Adicpresentismo		1.178,40		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	19.640,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-431.298,71		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	575.265,60		
Hs Extras 100%	3.00	44.251,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	177.004,80		
Pago de Vacaciones	7.00	625.723,01		
Resolución 1623/23 MTEySS		477.802,99		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-763.404,18		
Art25 Ayuda Alimentaria	19.00		216.277,00	
Redondeo			0,19	
SNR Extraordinaria 2024			225.054,38	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2024		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 7m	21/10/2014		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.819.169,04	441.331,57	318.722,61
				2.941.778,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 7m	21/10/2014		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.819.169,04	441.331,57	318.722,61
				2.941.778,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 4m	21/01/2015		547.970,76

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		547.970,76		
Art.47 Desarraigo		116.176,75		
Art15 Antigüedad	9.00	32.913,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	61.333,71		
Art33 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-785.112,80		
Pago de Vacaciones	21.00	1.083.111,93		
Resolución 1623/23 MTEySS		227.548,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-227.548,07		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
Redondeo			0,72	
SNR Extraordinaria 2024			99.361,20	
Aporte INSSJP				41.446,84
Aporte O.Social	1.00			44.427,68
Aporte SIJP				151.971,75
TOTALES		1.381.561,35	270.106,92	237.846,27
				1.413.822,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/04/2024		San Pedrito

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 4m	21/01/2015		547.970,76

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		547.970,76		
Art.47 Desarraigo		116.176,75		
Art15 Antigüedad	9.00	32.913,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	61.333,71		
Art33 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-785.112,80		
Pago de Vacaciones	21.00	1.083.111,93		
Resolución 1623/23 MTEySS		227.548,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-227.548,07		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
Redondeo			0,72	
SNR Extraordinaria 2024			99.361,20	
Aporte INSSJP				41.446,84
Aporte O.Social	1.00			44.427,68
Aporte SIJP				151.971,75
TOTALES		1.381.561,35	270.106,92	237.846,27
				1.413.822,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/04/2024		San Pedrito

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2015		2.209.932,00

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 Ene-Feb-Abr 2024		1.023.127,00		
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	29.256,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	71.974,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-1.716.224,81		
Pago de Vacaciones	21.00	2.059.469,77		
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		231.116,20		
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		577.790,50		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/04/2024		Tartagal

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2015		2.209.932,00

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 Ene-Feb-Abr 2024		1.023.127,00		
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	29.256,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	71.974,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-1.716.224,81		
Pago de Vacaciones	21.00	2.059.469,77		
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		231.116,20		
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		577.790,50		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/04/2024		Tartagal

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2015		2.209.932,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-808.906,70		
Adic Exped 1213932/07	1.00		85.853,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		115.558,10	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
Redondeo			0,83	
SNR Extraordinaria 2024			212.561,73	
Aporte INSSJP				56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP				206.232,28
TOTALES		2.654.406,96	584.718,66	318.722,62
				2.920.403,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/04/2024		Tartagal

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

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2015		2.209.932,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-808.906,70		
Adic Exped 1213932/07	1.00		85.853,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		115.558,10	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
Redondeo			0,83	
SNR Extraordinaria 2024			212.561,73	
Aporte INSSJP				56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP				206.232,28
TOTALES		2.654.406,96	584.718,66	318.722,62
				2.920.403,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/04/2024		Tartagal

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 5m	30/12/2015		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	307.707,47		
R-Adicional Acta 08/18		23.991,41		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	8.00	29.256,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	115.839,98		
R-Art20 Adicpresentismo		12.436,38		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	17.00	-1.114.355,47		
Guardia Pasiva	6.00	70.590,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	75.816,00		
Horas extras al 50%	48.00	551.618,88		
R-Horas extras al 50%	12.00	115.745,04		
R-Hs Extras 100%		4.212,00		
Hs Feriado Trabajado	36.00	551.618,64		
Pago de Vacaciones	17.00	1.618.930,33		
Resolución 1623/23 MTEySS		619.969,46		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
TOTALES				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/2024		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 5m	30/12/2015		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	307.707,47		
R-Adicional Acta 08/18		23.991,41		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	8.00	29.256,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	115.839,98		
R-Art20 Adicpresentismo		12.436,38		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	17.00	-1.114.355,47		
Guardia Pasiva	6.00	70.590,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	75.816,00		
Horas extras al 50%	48.00	551.618,88		
R-Horas extras al 50%	12.00	115.745,04		
R-Hs Extras 100%		4.212,00		
Hs Feriado Trabajado	36.00	551.618,64		
Pago de Vacaciones	17.00	1.618.930,33		
Resolución 1623/23 MTEySS		619.969,46		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/2024		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 5m	30/12/2015		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-853.673,18		
Art34 Ayuda Alimentaria	27.00		307.341,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,76	
SNR Extraordinaria 2024			279.754,73	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.710.438,12	605.435,49	318.722,61
				3.997.151,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/2024		NQN - Bandurria

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 5m	30/12/2015		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-853.673,18		
Art34 Ayuda Alimentaria	27.00		307.341,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,76	
SNR Extraordinaria 2024			279.754,73	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.710.438,12	605.435,49	318.722,61
				3.997.151,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/2024		NQN - Bandurria

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 5m	30/12/2015		547.970,76

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		547.970,76		
Art.47 Desarraigo		199.668,79		
R-Art.47 Desarraigo		6.461,52		
Art15 Antigüedad	8.00	29.256,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	87.781,27		
R-Art19 Adicpresentismo		3.268,87		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art52 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	13.00	-554.899,43		
Horas extras al 50%	48.00	360.957,60		
R-Horas extras al 50%	8.00	32.307,60		
Hs Extras 100%	6.00	60.159,60		
Hs Feriado Trabajado	24.00	240.638,40		
Pago de Vacaciones	13.00	807.372,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		429.315,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-429.315,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	24.00		273.192,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		158.763,00	
Redondeo			0,16	
TOTALES				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/04/2024		Macueta

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 5m	30/12/2015		547.970,76

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		547.970,76		
Art.47 Desarraigo		199.668,79		
R-Art.47 Desarraigo		6.461,52		
Art15 Antigüedad	8.00	29.256,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	87.781,27		
R-Art19 Adicpresentismo		3.268,87		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art52 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	13.00	-554.899,43		
Horas extras al 50%	48.00	360.957,60		
R-Horas extras al 50%	8.00	32.307,60		
Hs Extras 100%	6.00	60.159,60		
Hs Feriado Trabajado	24.00	240.638,40		
Pago de Vacaciones	13.00	807.372,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		429.315,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-429.315,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	24.00		273.192,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		158.763,00	
Redondeo			0,16	
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/04/2024		Macueta

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 5m	30/12/2015		547.970,76

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Extraordinaria 2024			178.473,60	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.213.941,86	628.767,76	318.722,62
				2.523.987,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/04/2024		Macueta

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 5m	30/12/2015		547.970,76

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Extraordinaria 2024			178.473,60	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.213.941,86	628.767,76	318.722,62
				2.523.987,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/04/2024		Macueta

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 5m	30/12/2015		1.909.092,00

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 Ene-Feb-Abr 2024		883.292,00		
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	29.256,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	71.974,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-1.488.120,77		
Pago de Vacaciones	21.00	1.789.263,26		
Paritaria 2018		27.350,00		
RES ST 1761/12		3.009,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		201.032,20		
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		502.580,50		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/04/2024		Tartagal

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 5m	30/12/2015		1.909.092,00

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 Ene-Feb-Abr 2024		883.292,00		
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	29.256,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	71.974,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-1.488.120,77		
Pago de Vacaciones	21.00	1.789.263,26		
Paritaria 2018		27.350,00		
RES ST 1761/12		3.009,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		201.032,20		
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		502.580,50		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/04/2024		Tartagal

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 5m	30/12/2015		1.909.092,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-703.612,70		
Adic Exped 1213932/07	1.00		85.853,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		100.516,10	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
Redondeo			0,21	
SNR Extraordinaria 2024			187.538,82	
Aporte INSSJP				56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP				206.232,28
TOTALES		2.311.464,49	544.653,13	318.722,62
				2.537.395,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/04/2024		Tartagal

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 5m	30/12/2015		1.909.092,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-703.612,70		
Adic Exped 1213932/07	1.00		85.853,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		100.516,10	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
Redondeo			0,21	
SNR Extraordinaria 2024			187.538,82	
Aporte INSSJP				56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP				206.232,28
TOTALES		2.311.464,49	544.653,13	318.722,62
				2.537.395,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/04/2024		Tartagal

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 7m	03/10/2016		547.970,76

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		547.970,76		
Art.47 Desarraigo		198.596,23		
R-Art.47 Desarraigo		9.653,01		
Art15 Antigüedad	7.00	25.599,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	85.612,29		
R-Art19 Adicpresentismo		4.889,16		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art52 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-896.646,24		
Horas extras al 50%	44.00	329.537,56		
R-Horas extras al 50%	12.00	48.265,08		
Hs Extras 100%	9.00	89.873,82		
Hs Feriado Trabajado	24.00	239.663,52		
Pago de Vacaciones	21.00	1.339.432,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		425.425,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-425.425,48		
Art34 Ayuda Alimentaria	28.00		318.724,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		158.763,00	
Redondeo			0,34	
TOTALES				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/04/2024		Macueta

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 7m	03/10/2016		547.970,76

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		547.970,76		
Art.47 Desarraigo		198.596,23		
R-Art.47 Desarraigo		9.653,01		
Art15 Antigüedad	7.00	25.599,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	85.612,29		
R-Art19 Adicpresentismo		4.889,16		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art52 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-896.646,24		
Horas extras al 50%	44.00	329.537,56		
R-Horas extras al 50%	12.00	48.265,08		
Hs Extras 100%	9.00	89.873,82		
Hs Feriado Trabajado	24.00	239.663,52		
Pago de Vacaciones	21.00	1.339.432,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		425.425,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-425.425,48		
Art34 Ayuda Alimentaria	28.00		318.724,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		158.763,00	
Redondeo			0,34	
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/04/2024		Macueta

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 7m	03/10/2016		547.970,76

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Extraordinaria 2024			183.589,21	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.423.301,07	679.415,55	318.722,62
				2.783.994,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/04/2024		Macueta

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 7m	03/10/2016		547.970,76

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Extraordinaria 2024			183.589,21	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.423.301,07	679.415,55	318.722,62
				2.783.994,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/04/2024		Macueta

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 2m	01/03/2017		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	335.367,85		
R-Adicional Acta 08/18		4.659,71		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	7.00	25.599,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	119.295,37		
R-Art20 Adicpresentismo		3.744,08		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-1.382.453,80		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	52.00	601.100,76		
R-Horas extras al 50%		10.319,40		
Hs Extras 100%	6.00	92.477,04		
R-Hs Extras 100%	1.00	12.979,14		
Hs Feriado Trabajado	12.00	184.954,08		
Pago de Vacaciones	21.00	2.102.296,14		
Resolución 1623/23 MTEySS		526.939,77		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 2m	01/03/2017		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	335.367,85		
R-Adicional Acta 08/18		4.659,71		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	7.00	25.599,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	119.295,37		
R-Art20 Adicpresentismo		3.744,08		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-1.382.453,80		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	52.00	601.100,76		
R-Horas extras al 50%		10.319,40		
Hs Extras 100%	6.00	92.477,04		
R-Hs Extras 100%	1.00	12.979,14		
Hs Feriado Trabajado	12.00	184.954,08		
Pago de Vacaciones	21.00	2.102.296,14		
Resolución 1623/23 MTEySS		526.939,77		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 2m	01/03/2017		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-760.643,49		
Art34 Ayuda Alimentaria	29.00		330.107,00	
Redondeo			0,70	
SNR Extraordinaria 2024			252.410,69	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		3.576.095,23	582.518,39	334.422,62
				3.824.191,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 2m	01/03/2017		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-760.643,49		
Art34 Ayuda Alimentaria	29.00		330.107,00	
Redondeo			0,70	
SNR Extraordinaria 2024			252.410,69	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		3.576.095,23	582.518,39	334.422,62
				3.824.191,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 6m	01/11/2017		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Adicional Wellness		1.414.760,00		
Antigüedad	6.00	21.942,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	70.430,49		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.312.446,35		
Pago de Vacaciones	14.00	1.617.278,06		
Resolución 1623/23 MTEySS		509.365,23		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-794.966,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		113.830,00	
Redondeo			0,46	
SNR Extraordinaria 2024			223.783,61	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP				206.232,28
Préstamo				32.112,09
TOTALES		3.015.981,63	337.614,07	350.834,70
				3.002.761,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 6m	01/11/2017		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Adicional Wellness		1.414.760,00		
Antigüedad	6.00	21.942,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	70.430,49		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.312.446,35		
Pago de Vacaciones	14.00	1.617.278,06		
Resolución 1623/23 MTEySS		509.365,23		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-794.966,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		113.830,00	
Redondeo			0,46	
SNR Extraordinaria 2024			223.783,61	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP				206.232,28
Préstamo				32.112,09
TOTALES		3.015.981,63	337.614,07	350.834,70
				3.002.761,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 6m	01/11/2017		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Adicional Wellness		1.414.760,00		
Antigüedad	6.00	21.942,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	70.430,49		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-1.971.825,53		
Pago de Vacaciones	21.00	2.431.741,09		
Resolución 1623/23 MTEySS		509.365,23		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-794.966,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
Redondeo			0,95	
SNR Extraordinaria 2024			228.292,19	
Aporte INSSJP				56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP				206.232,28
TOTALES		3.171.065,48	399.038,14	318.722,62
				3.251.381,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 6m	01/11/2017		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Adicional Wellness		1.414.760,00		
Antigüedad	6.00	21.942,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	70.430,49		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-1.971.825,53		
Pago de Vacaciones	21.00	2.431.741,09		
Resolución 1623/23 MTEySS		509.365,23		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-794.966,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
Redondeo			0,95	
SNR Extraordinaria 2024			228.292,19	
Aporte INSSJP				56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP				206.232,28
TOTALES		3.171.065,48	399.038,14	318.722,62
				3.251.381,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 6m	01/11/2017		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	6.00	21.942,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		239.951,52		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	114.456,07		
R-Art19 Adicpresentismo		707,04		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-1.250.883,28		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	32.00	351.084,16		
Hs Feriado Trabajado	36.00	526.626,00		
Pago de Vacaciones	21.00	1.795.009,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		486.340,48		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-771.941,67		
Art25 Ayuda Alimentaria	26.00		295.958,00	
Redondeo			0,50	
SNR Extraordinaria 2024			230.459,17	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/2024		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 6m	01/11/2017		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	6.00	21.942,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		239.951,52		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	114.456,07		
R-Art19 Adicpresentismo		707,04		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-1.250.883,28		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	32.00	351.084,16		
Hs Feriado Trabajado	36.00	526.626,00		
Pago de Vacaciones	21.00	1.795.009,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		486.340,48		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-771.941,67		
Art25 Ayuda Alimentaria	26.00		295.958,00	
Redondeo			0,50	
SNR Extraordinaria 2024			230.459,17	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/2024		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 6m	01/11/2017		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				15.700,00
Préstamo				41.562,11
TOTALES		3.157.418,06	526.417,67	375.984,73
				3.307.851,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 6m	01/11/2017		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				15.700,00
Préstamo				41.562,11
TOTALES		3.157.418,06	526.417,67	375.984,73
				3.307.851,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 11m	11/06/2018		3.412.620,00

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 03/2023	20.00	274.427,56		
R-Acta 03/2023	40.00	267.957,20		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.579.933,00		
Actas OCT / NOV 2023		247.470,00		
Activación de Guardia	2.00	82.920,72		
R-Activación de Guardia		630,75		
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		
R-Art27 Feriados Trabajad		30.276,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	85.853,00		
Art56 Antigüedad	5.00	18.285,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	71.974,00		
	TOTALES			********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/2024		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 11m	11/06/2018		3.412.620,00

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 03/2023	20.00	274.427,56		
R-Acta 03/2023	40.00	267.957,20		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.579.933,00		
Actas OCT / NOV 2023		247.470,00		
Activación de Guardia	2.00	82.920,72		
R-Activación de Guardia		630,75		
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		
R-Art27 Feriados Trabajad		30.276,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	85.853,00		
Art56 Antigüedad	5.00	18.285,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	71.974,00		
	TOTALES			********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/2024		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 11m	11/06/2018		3.412.620,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57complemento Presenti	1.00	71.974,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	8.00	15.712,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	11.00	129.415,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	20.00	126.360,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Dto. Días de Vacaciones	20.00	-2.894.368,67		
Pago de Vacaciones	20.00	3.680.684,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		439.840,62		
Resolución SSRL Nº84/2017		439.840,62		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.099.601,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.979.282,80		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
Redondeo			0,59	
SNR Extraordinaria 2024			396.905,45	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		5.528.182,56	665.459,04	354.911,60
				5.838.730,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 11m	11/06/2018		3.412.620,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57complemento Presenti	1.00	71.974,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	8.00	15.712,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	11.00	129.415,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	20.00	126.360,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Dto. Días de Vacaciones	20.00	-2.894.368,67		
Pago de Vacaciones	20.00	3.680.684,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		439.840,62		
Resolución SSRL Nº84/2017		439.840,62		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.099.601,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.979.282,80		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
Redondeo			0,59	
SNR Extraordinaria 2024			396.905,45	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		5.528.182,56	665.459,04	354.911,60
				5.838.730,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2018		3.014.072,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		109.690,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	44.581,95		
R-Acta 03/2023	20.00	143.651,69		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.395.418,00		
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
R-Activación de Guardia	1.00	20.565,24		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	48.00	1.637.643,84		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	85.853,00		
Art56 Antigüedad	5.00	18.285,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	71.974,00		
Art57complemento Presenti	1.00	71.974,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SETENTA MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2018		3.014.072,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		109.690,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	44.581,95		
R-Acta 03/2023	20.00	143.651,69		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.395.418,00		
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
R-Activación de Guardia	1.00	20.565,24		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	48.00	1.637.643,84		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	85.853,00		
Art56 Antigüedad	5.00	18.285,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	71.974,00		
Art57complemento Presenti	1.00	71.974,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SETENTA MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2018		3.014.072,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art58 Tiempo De Viaje	5.00	9.820,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	2.00	23.530,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	12.00	75.816,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Dto. Días de Vacaciones	16.00	-2.002.328,12		
Pago de Vacaciones	16.00	2.522.972,46		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		519.008,87		
Resolución SSRL Nº84/2017		519.008,87		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.297.522,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.335.539,92		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,28	
SNR Extraordinaria 2024			438.111,27	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		5.891.873,06	597.473,55	318.722,61
				6.170.624,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SETENTA MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/2024		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2018		3.014.072,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art58 Tiempo De Viaje	5.00	9.820,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	2.00	23.530,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	12.00	75.816,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Dto. Días de Vacaciones	16.00	-2.002.328,12		
Pago de Vacaciones	16.00	2.522.972,46		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		519.008,87		
Resolución SSRL Nº84/2017		519.008,87		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.297.522,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.335.539,92		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,28	
SNR Extraordinaria 2024			438.111,27	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		5.891.873,06	597.473,55	318.722,61
				6.170.624,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SETENTA MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/2024		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2018		3.235.543,00

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 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 Ene-Feb-Abr 2024		1.497.952,00		
Actas OCT / NOV 2023		234.629,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	85.853,00		
Art56 Antigüedad	5.00	18.285,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	71.974,00		
Art57complemento Presenti	1.00	71.974,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Dto. Días de Vacaciones	8.00	-1.008.335,68		
Pago de Vacaciones	8.00	1.309.214,50		
Paritaria 2018		40.035,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2018		3.235.543,00

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 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 Ene-Feb-Abr 2024		1.497.952,00		
Actas OCT / NOV 2023		234.629,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	85.853,00		
Art56 Antigüedad	5.00	18.285,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	71.974,00		
Art57complemento Presenti	1.00	71.974,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Dto. Días de Vacaciones	8.00	-1.008.335,68		
Pago de Vacaciones	8.00	1.309.214,50		
Paritaria 2018		40.035,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2018		3.235.543,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		356.511,70		
Resolución SSRL Nº84/2017		356.511,70		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		891.279,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.604.302,65		
SNR Extraordinaria 2024			288.115,80	
Aporte INSSJP				56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP				206.232,28
TOTALES		3.937.969,82	288.115,80	318.722,62
				3.907.363,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2018		3.235.543,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		356.511,70		
Resolución SSRL Nº84/2017		356.511,70		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		891.279,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.604.302,65		
SNR Extraordinaria 2024			288.115,80	
Aporte INSSJP				56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP				206.232,28
TOTALES		3.937.969,82	288.115,80	318.722,62
				3.907.363,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 4m	01/01/2019		3.623.484,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.623.484,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.690.959,20		
Pago de Vacaciones	14.00	2.029.151,04		
Redondeo			0,60	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social				56.245,16
Aporte SIJP				206.232,28
Impuesto Cedular				670.906,84
TOTALES		3.961.675,84	0,60	989.629,44
				2.972.047,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y DOS 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
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	325450300/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/2024		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 4m	01/01/2019		3.623.484,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.623.484,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.690.959,20		
Pago de Vacaciones	14.00	2.029.151,04		
Redondeo			0,60	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social				56.245,16
Aporte SIJP				206.232,28
Impuesto Cedular				670.906,84
TOTALES		3.961.675,84	0,60	989.629,44
				2.972.047,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	325450300/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/2024		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 4m	14/01/2019		2.847.626,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.847.626,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.328.892,13		
Pago de Vacaciones	14.00	1.594.670,56		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social				56.245,16
Aporte SIJP				206.232,28
Impuesto Cedular				342.135,84
TOTALES		3.113.404,43	0,01	660.858,44
				2.452.546,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/2024		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 4m	14/01/2019		2.847.626,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.847.626,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.328.892,13		
Pago de Vacaciones	14.00	1.594.670,56		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social				56.245,16
Aporte SIJP				206.232,28
Impuesto Cedular				342.135,84
TOTALES		3.113.404,43	0,01	660.858,44
				2.452.546,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/2024		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 4m	21/01/2019		2.372.900,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.372.900,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.107.353,33		
Pago de Vacaciones	14.00	1.363.478,06		
Suplemento Nocturno	80.00	126.617,60		
Redondeo			0,52	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social				56.245,16
Aporte SIJP				206.232,28
Impuesto Cedular				194.891,25
TOTALES		2.755.642,33	0,52	513.613,85
				2.242.029,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/2024		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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 4m	21/01/2019		2.372.900,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.372.900,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.107.353,33		
Pago de Vacaciones	14.00	1.363.478,06		
Suplemento Nocturno	80.00	126.617,60		
Redondeo			0,52	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social				56.245,16
Aporte SIJP				206.232,28
Impuesto Cedular				194.891,25
TOTALES		2.755.642,33	0,52	513.613,85
				2.242.029,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/2024		Buenos Aires

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 4m	21/01/2019		2.372.900,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.372.900,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.107.353,33		
Pago de Vacaciones	14.00	1.328.824,00		
Redondeo			0,64	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social				56.245,16
Aporte SIJP				206.232,28
Impuesto Cedular				96.953,00
Préstamo				84.784,71
TOTALES		2.594.370,67	0,64	500.460,31
				2.093.911,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/04/2024		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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 4m	21/01/2019		2.372.900,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.372.900,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.107.353,33		
Pago de Vacaciones	14.00	1.328.824,00		
Redondeo			0,64	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social				56.245,16
Aporte SIJP				206.232,28
Impuesto Cedular				96.953,00
Préstamo				84.784,71
TOTALES		2.594.370,67	0,64	500.460,31
				2.093.911,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/04/2024		Buenos Aires

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 3m	07/02/2019		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	350.821,09		
R-Adicional Acta 08/18		4.324,32		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	5.00	18.285,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	133.843,20		
R-Art20 Adicpresentismo		5.305,97		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-653.071,61		
Guardia Pasiva	22.00	258.830,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	52.00	674.403,60		
R-Horas extras al 50%		20.638,80		
Hs Extras 100%	6.00	103.754,40		
R-Hs Extras 100%		982,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	207.508,80		
Pago de Vacaciones	9.00	981.338,53		
Resolución 1623/23 MTEySS		591.318,53		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA 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
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 3m	07/02/2019		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	350.821,09		
R-Adicional Acta 08/18		4.324,32		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	5.00	18.285,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	133.843,20		
R-Art20 Adicpresentismo		5.305,97		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-653.071,61		
Guardia Pasiva	22.00	258.830,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	52.00	674.403,60		
R-Horas extras al 50%		20.638,80		
Hs Extras 100%	6.00	103.754,40		
R-Hs Extras 100%		982,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	207.508,80		
Pago de Vacaciones	9.00	981.338,53		
Resolución 1623/23 MTEySS		591.318,53		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 3m	07/02/2019		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-825.022,25		
Art34 Ayuda Alimentaria	20.00		227.660,00	
Redondeo			0,43	
SNR Extraordinaria 2024			269.767,83	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.506.078,36	497.428,26	318.722,62
				3.684.784,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 3m	07/02/2019		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-825.022,25		
Art34 Ayuda Alimentaria	20.00		227.660,00	
Redondeo			0,43	
SNR Extraordinaria 2024			269.767,83	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.506.078,36	497.428,26	318.722,62
				3.684.784,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 2m	27/03/2019		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	5.00	18.285,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		309.046,93		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	131.452,96		
R-Art19 Adicpresentismo		1.414,08		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-867.037,59		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	568.927,32		
Hs Extras 100%	9.00	131.290,92		
Hs Feriado Trabajado	12.00	175.054,56		
Pago de Vacaciones	14.00	1.269.660,95		
Resolución 1623/23 MTEySS		475.717,43		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-761.318,62		
Art25 Ayuda Alimentaria	24.00		273.192,00	
Redondeo			0,71	
SNR Extraordinaria 2024			235.982,34	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 2m	27/03/2019		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	5.00	18.285,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		309.046,93		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	131.452,96		
R-Art19 Adicpresentismo		1.414,08		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-867.037,59		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	568.927,32		
Hs Extras 100%	9.00	131.290,92		
Hs Feriado Trabajado	12.00	175.054,56		
Pago de Vacaciones	14.00	1.269.660,95		
Resolución 1623/23 MTEySS		475.717,43		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-761.318,62		
Art25 Ayuda Alimentaria	24.00		273.192,00	
Redondeo			0,71	
SNR Extraordinaria 2024			235.982,34	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 2m	27/03/2019		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.108.404,56	509.175,05	318.722,61
				3.298.857,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 2m	27/03/2019		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.108.404,56	509.175,05	318.722,61
				3.298.857,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 1m	03/04/2019		2.372.900,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.372.900,00		
Suplemento Nocturno	80.00	126.617,60		
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP				56.245,17
Aporte O.Social				56.245,17
Aporte SIJP				206.232,28
Impuesto Cedular				178.263,69
TOTALES		2.499.517,60	0,71	496.986,31
				2.002.532,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/2024		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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 1m	03/04/2019		2.372.900,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.372.900,00		
Suplemento Nocturno	80.00	126.617,60		
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP				56.245,17
Aporte O.Social				56.245,17
Aporte SIJP				206.232,28
Impuesto Cedular				178.263,69
TOTALES		2.499.517,60	0,71	496.986,31
				2.002.532,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/2024		Buenos Aires

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 1m	05/04/2019		2.884.886,00

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	223.530,56		
R-Acta 03/2023		76.299,40		
Acta 18-04-2023		186.561,00		
Acta 20-07-2022		212.167,00		
Acta 30-06-2023		410.434,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		91.452,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.338.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		209.695,00		
Activación de Guardia	5.00	170.054,50		
R-Activación de Guardia		6.517,30		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	178.557,20		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.843,14		
Art20 Antigüedad	5.00	18.285,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 1m	05/04/2019		2.884.886,00

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	223.530,56		
R-Acta 03/2023		76.299,40		
Acta 18-04-2023		186.561,00		
Acta 20-07-2022		212.167,00		
Acta 30-06-2023		410.434,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		91.452,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.338.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		209.695,00		
Activación de Guardia	5.00	170.054,50		
R-Activación de Guardia		6.517,30		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	178.557,20		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.843,14		
Art20 Antigüedad	5.00	18.285,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 1m	05/04/2019		2.884.886,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	52.306,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	11.00	129.415,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	44.226,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
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		370.994,61		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		370.994,61		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		927.486,53		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.669.475,75		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,43	
SNR Extraordinaria 2024			327.542,09	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.945.713,10	516.626,52	318.722,62
				4.143.617,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 1m	05/04/2019		2.884.886,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	52.306,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	11.00	129.415,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	44.226,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
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		370.994,61		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		370.994,61		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		927.486,53		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.669.475,75		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,43	
SNR Extraordinaria 2024			327.542,09	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.945.713,10	516.626,52	318.722,62
				4.143.617,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 1m	22/04/2019		3.295.411,00

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 Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	48.00	1.671.456,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	257.682,75		
R-Art1° Incb Res1122/09		4.183,60		
Art20 Antigüedad	5.00	18.285,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	52.306,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	2.00	23.530,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	12.00	75.816,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 1m	22/04/2019		3.295.411,00

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 Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	48.00	1.671.456,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	257.682,75		
R-Art1° Incb Res1122/09		4.183,60		
Art20 Antigüedad	5.00	18.285,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	52.306,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	2.00	23.530,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	12.00	75.816,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 1m	22/04/2019		3.295.411,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.925.211,63		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	14.00	2.475.267,76		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		539.199,14		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		539.199,14		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.347.997,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.426.396,12		
Art25 Ayuda Alimentaria	24.00		273.192,00	
Redondeo			0,38	
SNR Extraordinaria 2024			461.408,75	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		6.101.555,48	734.601,13	318.722,61
				6.517.434,00

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/2024		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 1m	22/04/2019		3.295.411,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.925.211,63		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	14.00	2.475.267,76		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		539.199,14		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		539.199,14		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.347.997,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.426.396,12		
Art25 Ayuda Alimentaria	24.00		273.192,00	
Redondeo			0,38	
SNR Extraordinaria 2024			461.408,75	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		6.101.555,48	734.601,13	318.722,61
				6.517.434,00

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/2024		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
5a 0m	15/05/2019		3.905.980,00

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	298.221,66		
R-Acta 03/2023		101.916,60		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.811.996,00		
Actas OCT / NOV 2023		283.819,00		
Activación de Guardia	6.00	269.657,76		
R-Activación de Guardia	3.00	77.602,00		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	238.197,67		
R-Art1° Incb Res1122/09		11.580,03		
Art20 Antigüedad	4.00	14.628,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
5a 0m	15/05/2019		3.905.980,00

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	298.221,66		
R-Acta 03/2023		101.916,60		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.811.996,00		
Actas OCT / NOV 2023		283.819,00		
Activación de Guardia	6.00	269.657,76		
R-Activación de Guardia	3.00	77.602,00		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	238.197,67		
R-Art1° Incb Res1122/09		11.580,03		
Art20 Antigüedad	4.00	14.628,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
5a 0m	15/05/2019		3.905.980,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	52.306,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	11.00	129.415,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	44.226,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		506.383,47		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		506.383,47		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.265.958,68		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.278.725,62		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,35	
SNR Extraordinaria 2024			434.636,15	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Préstamo				33.966,60
TOTALES		5.297.637,72	623.720,50	352.689,22
				5.568.669,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
5a 0m	15/05/2019		3.905.980,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	52.306,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	11.00	129.415,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	44.226,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		506.383,47		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		506.383,47		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.265.958,68		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.278.725,62		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,35	
SNR Extraordinaria 2024			434.636,15	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Préstamo				33.966,60
TOTALES		5.297.637,72	623.720,50	352.689,22
				5.568.669,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
5a 0m	03/05/2019		2.201.706,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		96.103,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 03/2023	20.00	84.254,10		
R-Acta 03/2023	20.00	54.296,60		
Acta 18-04-2023		142.046,00		
Acta 20-07-2022		172.203,00		
Acta 30-06-2023		312.500,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.019.319,00		
Actas OCT / NOV 2023		159.659,00		
Activación de Guardia	1.00	26.707,02		
R-Activación de Guardia		1.432,68		
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	85.853,00		
Art56 Antigüedad	4.00	14.628,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	71.974,00		
Art57complemento Presenti	1.00	71.974,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
5a 0m	03/05/2019		2.201.706,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		96.103,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 03/2023	20.00	84.254,10		
R-Acta 03/2023	20.00	54.296,60		
Acta 18-04-2023		142.046,00		
Acta 20-07-2022		172.203,00		
Acta 30-06-2023		312.500,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.019.319,00		
Actas OCT / NOV 2023		159.659,00		
Activación de Guardia	1.00	26.707,02		
R-Activación de Guardia		1.432,68		
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	85.853,00		
Art56 Antigüedad	4.00	14.628,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	71.974,00		
Art57complemento Presenti	1.00	71.974,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
5a 0m	03/05/2019		2.201.706,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art58 Tiempo De Viaje	26.00	51.064,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	58.825,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	37.908,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.293.014,43		
Pago de Vacaciones	14.00	1.640.623,72		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		269.431,34		
Resolución SSRL Nº84/2017		269.431,34		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		673.578,35		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.212.441,03		
Redondeo			0,81	
SNR Extraordinaria 2024			230.842,11	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.261.693,69	230.842,92	318.722,61
				3.173.814,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
5a 0m	03/05/2019		2.201.706,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art58 Tiempo De Viaje	26.00	51.064,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	58.825,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	37.908,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.293.014,43		
Pago de Vacaciones	14.00	1.640.623,72		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		269.431,34		
Resolución SSRL Nº84/2017		269.431,34		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		673.578,35		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.212.441,03		
Redondeo			0,81	
SNR Extraordinaria 2024			230.842,11	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.261.693,69	230.842,92	318.722,61
				3.173.814,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
5a 0m	29/05/2019		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	4.00	14.628,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		264.283,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	115.360,13		
R-Art19 Adicpresentismo		1.296,24		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	11.00	21.604,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-845.467,06		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	32.00	349.133,76		
Hs Extras 100%	9.00	130.925,16		
Hs Feriado Trabajado	36.00	523.700,64		
Pago de Vacaciones	14.00	1.269.615,83		
Resolución 1623/23 MTEySS		489.203,96		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-774.805,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	21.00		239.043,00	
Redondeo			0,79	
SNR Extraordinaria 2024			238.180,02	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS 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
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
5a 0m	29/05/2019		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	4.00	14.628,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		264.283,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	115.360,13		
R-Art19 Adicpresentismo		1.296,24		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	11.00	21.604,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-845.467,06		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	32.00	349.133,76		
Hs Extras 100%	9.00	130.925,16		
Hs Feriado Trabajado	36.00	523.700,64		
Pago de Vacaciones	14.00	1.269.615,83		
Resolución 1623/23 MTEySS		489.203,96		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-774.805,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	21.00		239.043,00	
Redondeo			0,79	
SNR Extraordinaria 2024			238.180,02	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
5a 0m	29/05/2019		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.191.821,80	477.223,81	322.122,61
				3.346.923,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
5a 0m	29/05/2019		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.191.821,80	477.223,81	322.122,61
				3.346.923,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 11m	15/06/2019		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	4.00	14.628,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		273.012,01		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	126.357,84		
R-Art19 Adicpresentismo		942,72		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-538.922,93		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	48.00	523.700,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	174.566,88		
Pago de Vacaciones	9.00	786.179,17		
Resolución 1623/23 MTEySS		456.613,15		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-742.214,34		
Art25 Ayuda Alimentaria	20.00		227.660,00	
Redondeo			0,96	
SNR Extraordinaria 2024			214.146,32	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 11m	15/06/2019		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	4.00	14.628,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		273.012,01		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	126.357,84		
R-Art19 Adicpresentismo		942,72		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-538.922,93		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	48.00	523.700,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	174.566,88		
Pago de Vacaciones	9.00	786.179,17		
Resolución 1623/23 MTEySS		456.613,15		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-742.214,34		
Art25 Ayuda Alimentaria	20.00		227.660,00	
Redondeo			0,96	
SNR Extraordinaria 2024			214.146,32	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 11m	15/06/2019		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Cuota Obra Social				109.321,91
Préstamo				26.880,51
TOTALES		2.722.917,76	441.807,28	454.925,04
				2.709.800,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 11m	15/06/2019		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Cuota Obra Social				109.321,91
Préstamo				26.880,51
TOTALES		2.722.917,76	441.807,28	454.925,04
				2.709.800,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 10m	12/07/2019		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	246.211,26		
R-Adicional Acta 08/18		3.931,20		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	4.00	14.628,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	93.155,72		
R-Art20 Adicpresentismo		4.215,73		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	5.00	9.820,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-807.110,03		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	24.00	258.765,84		
R-Horas extras al 50%		16.216,20		
R-Hs Extras 100%		3.439,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	172.510,56		
Pago de Vacaciones	14.00	1.177.669,08		
Resolución 1623/23 MTEySS		409.810,01		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-643.513,73		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 10m	12/07/2019		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	246.211,26		
R-Adicional Acta 08/18		3.931,20		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	4.00	14.628,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	93.155,72		
R-Art20 Adicpresentismo		4.215,73		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	5.00	9.820,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-807.110,03		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	24.00	258.765,84		
R-Horas extras al 50%		16.216,20		
R-Hs Extras 100%		3.439,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	172.510,56		
Pago de Vacaciones	14.00	1.177.669,08		
Resolución 1623/23 MTEySS		409.810,01		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-643.513,73		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 10m	12/07/2019		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		193.511,00	
Redondeo			0,02	
SNR Extraordinaria 2024			189.480,77	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.568.998,82	382.991,79	318.722,61
				2.633.268,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 10m	12/07/2019		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		193.511,00	
Redondeo			0,02	
SNR Extraordinaria 2024			189.480,77	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.568.998,82	382.991,79	318.722,61
				2.633.268,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	20/08/2019		3.295.411,00

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	46.066,83		
R-Acta 03/2023		148.436,23		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
R-Activación de Guardia	9.00	207.000,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	48.00	1.691.811,84		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	260.821,03		
R-Art1° Incb Res1122/09		22.053,61		
Art20 Antigüedad	4.00	14.628,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/2024		D8-Resero

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	20/08/2019		3.295.411,00

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	46.066,83		
R-Acta 03/2023		148.436,23		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
R-Activación de Guardia	9.00	207.000,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	48.00	1.691.811,84		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	260.821,03		
R-Art1° Incb Res1122/09		22.053,61		
Art20 Antigüedad	4.00	14.628,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/2024		D8-Resero

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	20/08/2019		3.295.411,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	52.306,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	2.00	23.530,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	12.00	75.816,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	5.00	9.820,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-419.963,77		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	3.00	536.892,71		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		583.120,15		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		583.120,15		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.457.800,39		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.624.040,69		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		193.511,00	
Redondeo			0,35	
SNR Extraordinaria 2024			490.044,79	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		6.109.602,48	683.556,14	318.722,62
				6.474.436,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/2024		D8-Resero

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	20/08/2019		3.295.411,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	52.306,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	2.00	23.530,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	12.00	75.816,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	5.00	9.820,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-419.963,77		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	3.00	536.892,71		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		583.120,15		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		583.120,15		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.457.800,39		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.624.040,69		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		193.511,00	
Redondeo			0,35	
SNR Extraordinaria 2024			490.044,79	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		6.109.602,48	683.556,14	318.722,62
				6.474.436,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/2024		D8-Resero

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 5m	03/12/2019		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	4.00	14.628,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		281.740,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	129.500,05		
R-Art19 Adicpresentismo		942,72		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	567.342,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	174.566,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		468.270,73		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-753.871,92		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,34	
SNR Extraordinaria 2024			213.133,48	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 5m	03/12/2019		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	4.00	14.628,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		281.740,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	129.500,05		
R-Art19 Adicpresentismo		942,72		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	567.342,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	174.566,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		468.270,73		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-753.871,92		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,34	
SNR Extraordinaria 2024			213.133,48	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 5m	03/12/2019		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		2.531.173,80	372.495,82	334.422,62
				2.569.247,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 5m	03/12/2019		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		2.531.173,80	372.495,82	334.422,62
				2.569.247,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
4a 0m	21/05/2020		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		260.570,15		
R-Art.26 Desarraigo		12.489,98		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	113.315,33		
R-Art19 Adicpresentismo		5.910,47		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-772.457,66		
Horas extras al 50%	48.00	465.148,32		
R-Horas extras al 50%	12.00	62.449,92		
Hs Feriado Trabajado	36.00	465.148,08		
Pago de Vacaciones	14.00	1.092.146,39		
Resolución 1623/23 MTEySS		486.028,09		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-771.629,28		
Art25 Ayuda Alimentaria	25.00		284.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,36	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
4a 0m	21/05/2020		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		260.570,15		
R-Art.26 Desarraigo		12.489,98		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	113.315,33		
R-Art19 Adicpresentismo		5.910,47		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-772.457,66		
Horas extras al 50%	48.00	465.148,32		
R-Horas extras al 50%	12.00	62.449,92		
Hs Feriado Trabajado	36.00	465.148,08		
Pago de Vacaciones	14.00	1.092.146,39		
Resolución 1623/23 MTEySS		486.028,09		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-771.629,28		
Art25 Ayuda Alimentaria	25.00		284.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,36	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
4a 0m	21/05/2020		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Extraordinaria 2024			231.825,84	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.943.277,41	534.740,20	328.272,61
				3.149.745,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
4a 0m	21/05/2020		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Extraordinaria 2024			231.825,84	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.943.277,41	534.740,20	328.272,61
				3.149.745,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
4a 0m	21/05/2020		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		306.053,53		
R-Art.26 Desarraigo		148.671,61		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	216.839,23		
Art19 Adicpresentismo	1.00	112.748,42		
R-Art19 Adicpresentismo		14.600,23		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	14.00	27.496,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	13.00	-771.928,10		
Horas extras al 50%	36.00	363.020,04		
R-Horas extras al 50%	12.00	67.169,52		
Hs Extras 100%	21.00	282.348,78		
Hs Feriado Trabajado	36.00	484.026,48		
Pago de Vacaciones	13.00	968.292,41		
Resolución 1623/23 MTEySS		519.303,42		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-804.904,61		
Art25 Ayuda Alimentaria	23.00		261.809,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
4a 0m	21/05/2020		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		306.053,53		
R-Art.26 Desarraigo		148.671,61		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	216.839,23		
Art19 Adicpresentismo	1.00	112.748,42		
R-Art19 Adicpresentismo		14.600,23		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	14.00	27.496,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	13.00	-771.928,10		
Horas extras al 50%	36.00	363.020,04		
R-Horas extras al 50%	12.00	67.169,52		
Hs Extras 100%	21.00	282.348,78		
Hs Feriado Trabajado	36.00	484.026,48		
Pago de Vacaciones	13.00	968.292,41		
Resolución 1623/23 MTEySS		519.303,42		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-804.904,61		
Art25 Ayuda Alimentaria	23.00		261.809,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
4a 0m	21/05/2020		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,69	
SNR Extraordinaria 2024			265.252,20	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.264.683,73	545.400,89	322.122,62
				3.487.962,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
4a 0m	21/05/2020		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,69	
SNR Extraordinaria 2024			265.252,20	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.264.683,73	545.400,89	322.122,62
				3.487.962,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 11m	11/06/2020		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		271.988,01		
R-Art.26 Desarraigo		14.022,94		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	125.989,20		
R-Art19 Adicpresentismo		6.226,66		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	19.640,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	1.00	-60.799,82		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	48.00	522.237,60		
R-Horas extras al 50%	12.00	70.114,68		
Hs Feriado Trabajado	36.00	522.237,60		
Pago de Vacaciones	1.00	85.664,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		547.034,87		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-832.636,06		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		182.128,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 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
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2024		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 11m	11/06/2020		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		271.988,01		
R-Art.26 Desarraigo		14.022,94		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	125.989,20		
R-Art19 Adicpresentismo		6.226,66		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	19.640,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	1.00	-60.799,82		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	48.00	522.237,60		
R-Horas extras al 50%	12.00	70.114,68		
Hs Feriado Trabajado	36.00	522.237,60		
Pago de Vacaciones	1.00	85.664,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		547.034,87		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-832.636,06		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		182.128,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2024		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 11m	11/06/2020		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,65	
SNR Extraordinaria 2024			246.412,15	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		2.935.033,82	446.879,80	322.122,62
				3.059.791,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2024		D5-Ant.Grande

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 11m	11/06/2020		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,65	
SNR Extraordinaria 2024			246.412,15	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		2.935.033,82	446.879,80	322.122,62
				3.059.791,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2024		D5-Ant.Grande

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 10m	11/05/2021		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		280.691,97		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	129.122,63		
R-Art19 Adicpresentismo		942,72		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	4.00	-240.327,99		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	565.757,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	174.079,20		
Pago de Vacaciones	4.00	339.198,39		
Resolución 1623/23 MTEySS		466.768,08		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-752.369,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		204.894,00	
Redondeo			0,35	
SNR Extraordinaria 2024			216.173,52	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 10m	11/05/2021		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		280.691,97		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	129.122,63		
R-Art19 Adicpresentismo		942,72		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	4.00	-240.327,99		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	565.757,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	174.079,20		
Pago de Vacaciones	4.00	339.198,39		
Resolución 1623/23 MTEySS		466.768,08		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-752.369,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		204.894,00	
Redondeo			0,35	
SNR Extraordinaria 2024			216.173,52	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 10m	11/05/2021		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.622.888,75	421.067,87	318.722,62
				2.725.234,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 10m	11/05/2021		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.622.888,75	421.067,87	318.722,62
				2.725.234,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 10m	15/07/2020		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		251.678,77		
R-Art.26 Desarraigo		14.022,94		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	114.325,90		
R-Art19 Adicpresentismo		5.755,30		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	13.00	-759.191,77		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	32.00	348.158,40		
R-Horas extras al 50%	12.00	70.114,68		
Hs Extras 100%	5.00	72.533,00		
Pago de Vacaciones	13.00	1.118.443,17		
Resolución 1623/23 MTEySS		393.995,12		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-679.596,31		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		193.511,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/2024		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 10m	15/07/2020		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		251.678,77		
R-Art.26 Desarraigo		14.022,94		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	114.325,90		
R-Art19 Adicpresentismo		5.755,30		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	13.00	-759.191,77		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	32.00	348.158,40		
R-Horas extras al 50%	12.00	70.114,68		
Hs Extras 100%	5.00	72.533,00		
Pago de Vacaciones	13.00	1.118.443,17		
Resolución 1623/23 MTEySS		393.995,12		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-679.596,31		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		193.511,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/2024		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 10m	15/07/2020		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,99	
SNR Extraordinaria 2024			194.707,81	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		2.605.336,82	406.558,80	322.122,62
				2.689.773,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 10m	15/07/2020		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,99	
SNR Extraordinaria 2024			194.707,81	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		2.605.336,82	406.558,80	322.122,62
				2.689.773,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	06/08/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	319.633,16		
R-Adicional Acta 08/18		27.164,64		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	110.617,80		
R-Art20 Adicpresentismo		12.175,59		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	5.00	9.820,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-910.033,34		
Guardia Pasiva	5.00	58.825,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	75.816,00		
Horas extras al 50%	44.00	494.632,60		
R-Horas extras al 50%	12.00	117.290,40		
Hs Extras 100%	9.00	134.899,74		
R-Hs Extras 100%		18.532,80		
Hs Feriado Trabajado	36.00	539.598,96		
Pago de Vacaciones	14.00	1.386.217,11		
Resolución 1623/23 MTEySS		601.511,59		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	06/08/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	319.633,16		
R-Adicional Acta 08/18		27.164,64		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	110.617,80		
R-Art20 Adicpresentismo		12.175,59		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	5.00	9.820,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-910.033,34		
Guardia Pasiva	5.00	58.825,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	75.816,00		
Horas extras al 50%	44.00	494.632,60		
R-Horas extras al 50%	12.00	117.290,40		
Hs Extras 100%	9.00	134.899,74		
R-Hs Extras 100%		18.532,80		
Hs Feriado Trabajado	36.00	539.598,96		
Pago de Vacaciones	14.00	1.386.217,11		
Resolución 1623/23 MTEySS		601.511,59		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	06/08/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-835.215,31		
Art34 Ayuda Alimentaria	24.00		273.192,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,86	
SNR Extraordinaria 2024			281.440,83	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.737.480,92	572.972,69	318.722,61
				3.991.731,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	06/08/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-835.215,31		
Art34 Ayuda Alimentaria	24.00		273.192,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,86	
SNR Extraordinaria 2024			281.440,83	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.737.480,92	572.972,69	318.722,61
				3.991.731,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	06/08/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	352.329,86		
R-Adicional Acta 08/18		5.526,77		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	118.037,37		
R-Art20 Adicpresentismo		4.893,38		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	10.00	19.640,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-924.935,14		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	52.00	594.761,96		
R-Horas extras al 50%		17.690,40		
Hs Extras 100%	13.00	198.253,90		
R-Hs Extras 100%	1.00	9.943,46		
Hs Feriado Trabajado	12.00	183.003,60		
Pago de Vacaciones	14.00	1.323.635,11		
Resolución 1623/23 MTEySS		527.396,33		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS 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
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	06/08/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	352.329,86		
R-Adicional Acta 08/18		5.526,77		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	118.037,37		
R-Art20 Adicpresentismo		4.893,38		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	10.00	19.640,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-924.935,14		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	52.00	594.761,96		
R-Horas extras al 50%		17.690,40		
Hs Extras 100%	13.00	198.253,90		
R-Hs Extras 100%	1.00	9.943,46		
Hs Feriado Trabajado	12.00	183.003,60		
Pago de Vacaciones	14.00	1.323.635,11		
Resolución 1623/23 MTEySS		527.396,33		
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	06/08/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-761.100,05		
Art34 Ayuda Alimentaria	24.00		273.192,00	
Redondeo			0,92	
SNR Extraordinaria 2024			257.146,56	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.371.652,13	530.339,48	318.722,61
				3.583.269,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS 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
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	06/08/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-761.100,05		
Art34 Ayuda Alimentaria	24.00		273.192,00	
Redondeo			0,92	
SNR Extraordinaria 2024			257.146,56	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.371.652,13	530.339,48	318.722,61
				3.583.269,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 8m	01/09/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	330.268,57		
R-Adicional Acta 08/18		3.243,24		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	114.695,16		
R-Art20 Adicpresentismo		4.451,41		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	7.00	13.748,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-903.340,33		
Guardia	1.00	142.724,00		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	48.00	546.167,52		
R-Horas extras al 50%		16.216,20		
Hs Extras 100%	9.00	136.541,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	182.055,84		
Pago de Vacaciones	14.00	1.293.025,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		498.338,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-732.041,84		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA 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
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/2024		Lind.Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 8m	01/09/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	330.268,57		
R-Adicional Acta 08/18		3.243,24		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	114.695,16		
R-Art20 Adicpresentismo		4.451,41		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	7.00	13.748,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-903.340,33		
Guardia	1.00	142.724,00		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	48.00	546.167,52		
R-Horas extras al 50%		16.216,20		
Hs Extras 100%	9.00	136.541,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	182.055,84		
Pago de Vacaciones	14.00	1.293.025,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		498.338,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-732.041,84		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/2024		Lind.Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 8m	01/09/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	24.00		273.192,00	
Redondeo			0,29	
SNR Extraordinaria 2024			240.042,25	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Préstamo				81.598,76
TOTALES		3.146.717,83	513.234,54	400.321,37
				3.259.631,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/2024		Lind.Oriental

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 8m	01/09/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	24.00		273.192,00	
Redondeo			0,29	
SNR Extraordinaria 2024			240.042,25	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Préstamo				81.598,76
TOTALES		3.146.717,83	513.234,54	400.321,37
				3.259.631,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/2024		Lind.Oriental

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 7m	01/10/2020		2.372.327,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.372.327,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.107.085,93		
Pago de Vacaciones	14.00	1.368.290,84		
Suplemento Nocturno	20.00	31.646,80		
R-Suplemento Nocturno	30.00	43.953,90		
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social				56.245,16
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Impuesto Cedular				179.663,46
TOTALES		2.709.132,61	0,45	498.386,06
				2.210.747,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/2024		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 7m	01/10/2020		2.372.327,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.372.327,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.107.085,93		
Pago de Vacaciones	14.00	1.368.290,84		
Suplemento Nocturno	20.00	31.646,80		
R-Suplemento Nocturno	30.00	43.953,90		
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social				56.245,16
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Impuesto Cedular				179.663,46
TOTALES		2.709.132,61	0,45	498.386,06
				2.210.747,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/2024		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 7m	14/10/2020		4.335.539,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.335.539,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-433.553,90		
Pago de Vacaciones	3.00	520.264,68		
Redondeo			0,91	
Aporte INSSJP				56.245,17
Aporte O.Social				56.245,17
Aporte SIJP				206.232,28
Impuesto Cedular				977.418,07
TOTALES		4.422.249,78	0,91	1.296.140,69
				3.126.110,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTISEIS MIL CIENTO DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/04/2024		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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 7m	14/10/2020		4.335.539,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.335.539,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-433.553,90		
Pago de Vacaciones	3.00	520.264,68		
Redondeo			0,91	
Aporte INSSJP				56.245,17
Aporte O.Social				56.245,17
Aporte SIJP				206.232,28
Impuesto Cedular				977.418,07
TOTALES		4.422.249,78	0,91	1.296.140,69
				3.126.110,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTISEIS MIL CIENTO DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/04/2024		Buenos Aires

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 7m	21/04/2021		2.327.238,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.327.238,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.086.044,40		
Pago de Vacaciones	14.00	1.332.091,46		
Suplemento Nocturno	110.00	170.749,70		
R-Suplemento Nocturno	10.00	14.372,80		
Redondeo			0,53	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social				56.245,16
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Impuesto Cedular				169.332,49
TOTALES		2.758.407,56	0,53	488.055,09
				2.270.353,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/2024		Buenos Aires

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 7m	21/04/2021		2.327.238,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.327.238,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.086.044,40		
Pago de Vacaciones	14.00	1.332.091,46		
Suplemento Nocturno	110.00	170.749,70		
R-Suplemento Nocturno	10.00	14.372,80		
Redondeo			0,53	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social				56.245,16
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Impuesto Cedular				169.332,49
TOTALES		2.758.407,56	0,53	488.055,09
				2.270.353,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/2024		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 7m	01/10/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	343.179,68		
R-Adicional Acta 08/18		2.751,84		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	118.037,37		
R-Art20 Adicpresentismo		4.215,44		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	52.00	594.761,96		
R-Horas extras al 50%		10.319,40		
Hs Extras 100%	10.00	152.503,00		
R-Hs Extras 100%		3.439,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	183.003,60		
Resolución 1623/23 MTEySS		512.257,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-745.960,72		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS 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
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/04/2024		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 7m	01/10/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	343.179,68		
R-Adicional Acta 08/18		2.751,84		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	118.037,37		
R-Art20 Adicpresentismo		4.215,44		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	52.00	594.761,96		
R-Horas extras al 50%		10.319,40		
Hs Extras 100%	10.00	152.503,00		
R-Hs Extras 100%		3.439,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	183.003,60		
Resolución 1623/23 MTEySS		512.257,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-745.960,72		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/04/2024		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 7m	01/10/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,06	
SNR Extraordinaria 2024			237.968,00	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social				56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.844.677,55	397.330,06	318.722,61
				2.923.285,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/04/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 7m	01/10/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,06	
SNR Extraordinaria 2024			237.968,00	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social				56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.844.677,55	397.330,06	318.722,61
				2.923.285,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/04/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 7m	03/10/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	373.593,07		
R-Adicional Acta 08/18		32.367,57		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	121.409,79		
R-Art20 Adicpresentismo		12.966,68		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	13.00	25.532,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-929.398,66		
Guardia Pasiva	5.00	58.825,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	75.816,00		
Horas extras al 50%	60.00	674.499,00		
R-Horas extras al 50%	12.00	114.763,20		
Hs Extras 100%	15.00	224.832,90		
R-Hs Extras 100%	4.00	47.074,64		
Pago de Vacaciones	14.00	1.388.467,53		
Resolución 1623/23 MTEySS		540.293,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 7m	03/10/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	373.593,07		
R-Adicional Acta 08/18		32.367,57		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	121.409,79		
R-Art20 Adicpresentismo		12.966,68		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	13.00	25.532,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-929.398,66		
Guardia Pasiva	5.00	58.825,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	75.816,00		
Horas extras al 50%	60.00	674.499,00		
R-Horas extras al 50%	12.00	114.763,20		
Hs Extras 100%	15.00	224.832,90		
R-Hs Extras 100%	4.00	47.074,64		
Pago de Vacaciones	14.00	1.388.467,53		
Resolución 1623/23 MTEySS		540.293,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 7m	03/10/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-773.997,40		
Art34 Ayuda Alimentaria	24.00		273.192,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,40	
SNR Extraordinaria 2024			268.978,03	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		3.563.039,18	560.509,43	328.272,61
				3.795.276,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 7m	03/10/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-773.997,40		
Art34 Ayuda Alimentaria	24.00		273.192,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,40	
SNR Extraordinaria 2024			268.978,03	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		3.563.039,18	560.509,43	328.272,61
				3.795.276,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 7m	14/10/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	330.979,44		
R-Adicional Acta 08/18		7.712,03		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	118.037,37		
R-Art20 Adicpresentismo		4.097,89		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-910.255,65		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	52.00	594.761,96		
R-Horas extras al 50%		16.216,20		
Hs Extras 100%	6.00	91.501,80		
R-Hs Extras 100%	2.00	22.343,92		
Hs Feriado Trabajado	12.00	183.003,60		
Pago de Vacaciones	14.00	1.424.529,30		
Resolución 1623/23 MTEySS		522.895,01		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 7m	14/10/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	330.979,44		
R-Adicional Acta 08/18		7.712,03		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	118.037,37		
R-Art20 Adicpresentismo		4.097,89		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-910.255,65		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	52.00	594.761,96		
R-Horas extras al 50%		16.216,20		
Hs Extras 100%	6.00	91.501,80		
R-Hs Extras 100%	2.00	22.343,92		
Hs Feriado Trabajado	12.00	183.003,60		
Pago de Vacaciones	14.00	1.424.529,30		
Resolución 1623/23 MTEySS		522.895,01		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 7m	14/10/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-756.598,73		
Art34 Ayuda Alimentaria	24.00		273.192,00	
Redondeo			0,36	
SNR Extraordinaria 2024			247.040,93	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.359.655,32	520.233,29	318.722,61
				3.561.166,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 7m	14/10/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-756.598,73		
Art34 Ayuda Alimentaria	24.00		273.192,00	
Redondeo			0,36	
SNR Extraordinaria 2024			247.040,93	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.359.655,32	520.233,29	318.722,61
				3.561.166,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 7m	18/03/2021		2.411.878,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.411.878,00		
Dto. Días de Vacaciones	5.00	-401.979,67		
Pago de Vacaciones	5.00	494.204,35		
Suplemento Nocturno	80.00	128.697,60		
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social				56.245,16
Aporte SIJP				206.232,28
Impuesto Cedular				210.228,13
TOTALES		2.632.800,28	0,45	528.950,73
				2.103.850,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530396047
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO TRES MIL OCHOCIENTOS 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

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 7m	18/03/2021		2.411.878,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.411.878,00		
Dto. Días de Vacaciones	5.00	-401.979,67		
Pago de Vacaciones	5.00	494.204,35		
Suplemento Nocturno	80.00	128.697,60		
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social				56.245,16
Aporte SIJP				206.232,28
Impuesto Cedular				210.228,13
TOTALES		2.632.800,28	0,45	528.950,73
				2.103.850,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530396047
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/2024		Buenos Aires

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 7m	24/01/2024		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	69.772,23		
R-Art19 Adicpresentismo		2.238,96		
R-Art23 Horas De Viaje	19.00	37.316,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		199.348,89		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-484.950,08		
Redondeo			0,92	
SNR Extraordinaria 2024			100.778,41	
Aporte INSSJP	1.00			38.165,93
Aporte O.Social				41.189,28
Aporte SIJP	1.00			139.941,74
TOTALES		1.272.197,62	100.779,33	219.296,95
				1.153.680,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 7m	24/01/2024		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	69.772,23		
R-Art19 Adicpresentismo		2.238,96		
R-Art23 Horas De Viaje	19.00	37.316,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		199.348,89		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-484.950,08		
Redondeo			0,92	
SNR Extraordinaria 2024			100.778,41	
Aporte INSSJP	1.00			38.165,93
Aporte O.Social				41.189,28
Aporte SIJP	1.00			139.941,74
TOTALES		1.272.197,62	100.779,33	219.296,95
				1.153.680,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		Democracia

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 6m	20/11/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	298.648,76		
R-Adicional Acta 08/18		23.289,60		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	110.617,80		
R-Art20 Adicpresentismo		12.613,16		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	10.00	19.640,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-895.105,88		
Guardia Pasiva	5.00	58.825,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	75.816,00		
Horas extras al 50%	44.00	494.632,60		
R-Horas extras al 50%	12.00	114.763,20		
Hs Extras 100%	2.00	29.977,72		
R-Hs Extras 100%		1.684,80		
Hs Feriado Trabajado	36.00	539.598,96		
Pago de Vacaciones	14.00	1.291.408,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		595.852,28		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/2024		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 6m	20/11/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	298.648,76		
R-Adicional Acta 08/18		23.289,60		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	110.617,80		
R-Art20 Adicpresentismo		12.613,16		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	10.00	19.640,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-895.105,88		
Guardia Pasiva	5.00	58.825,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	75.816,00		
Horas extras al 50%	44.00	494.632,60		
R-Horas extras al 50%	12.00	114.763,20		
Hs Extras 100%	2.00	29.977,72		
R-Hs Extras 100%		1.684,80		
Hs Feriado Trabajado	36.00	539.598,96		
Pago de Vacaciones	14.00	1.291.408,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		595.852,28		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/2024		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 6m	20/11/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-829.556,00		
Art34 Ayuda Alimentaria	24.00		273.192,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,75	
SNR Extraordinaria 2024			270.437,80	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.518.701,06	561.969,55	318.722,61
				3.761.948,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 6m	20/11/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-829.556,00		
Art34 Ayuda Alimentaria	24.00		273.192,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,75	
SNR Extraordinaria 2024			270.437,80	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.518.701,06	561.969,55	318.722,61
				3.761.948,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 6m	20/11/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	337.619,80		
R-Adicional Acta 08/18		26.659,20		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	113.315,80		
R-Art20 Adicpresentismo		12.141,80		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	10.00	-653.260,01		
Guardia Pasiva	5.00	58.825,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	75.816,00		
Horas extras al 50%	48.00	539.599,20		
R-Horas extras al 50%	12.00	114.763,20		
Hs Extras 100%	12.00	179.866,32		
R-Hs Extras 100%		18.532,80		
Hs Feriado Trabajado	24.00	359.732,64		
Pago de Vacaciones	10.00	999.785,51		
Resolución 1623/23 MTEySS		576.882,47		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 6m	20/11/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	337.619,80		
R-Adicional Acta 08/18		26.659,20		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	113.315,80		
R-Art20 Adicpresentismo		12.141,80		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	10.00	-653.260,01		
Guardia Pasiva	5.00	58.825,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	75.816,00		
Horas extras al 50%	48.00	539.599,20		
R-Horas extras al 50%	12.00	114.763,20		
Hs Extras 100%	12.00	179.866,32		
R-Hs Extras 100%		18.532,80		
Hs Feriado Trabajado	24.00	359.732,64		
Pago de Vacaciones	10.00	999.785,51		
Resolución 1623/23 MTEySS		576.882,47		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 6m	20/11/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-810.586,19		
Art34 Ayuda Alimentaria	21.00		239.043,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,13	
SNR Extraordinaria 2024			273.162,77	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.537.471,72	530.544,90	318.722,62
				3.749.294,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 6m	20/11/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-810.586,19		
Art34 Ayuda Alimentaria	21.00		239.043,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,13	
SNR Extraordinaria 2024			273.162,77	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.537.471,72	530.544,90	318.722,62
				3.749.294,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 6m	12/11/2020		2.720.978,00

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	210.974,28		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.262.879,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.809,00		
Activación de Guardia	1.00	32.173,12		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	162.474,22		
R-Art1° Incb Res1122/09		294,60		
Art20 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	52.306,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	11.00	129.415,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 6m	12/11/2020		2.720.978,00

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	210.974,28		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.262.879,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.809,00		
Activación de Guardia	1.00	32.173,12		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	162.474,22		
R-Art1° Incb Res1122/09		294,60		
Art20 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	52.306,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	11.00	129.415,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 6m	12/11/2020		2.720.978,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	3.00	5.892,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.629.560,24		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	14.00	2.086.297,81		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		328.283,82		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		328.283,82		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		820.709,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.477.277,20		
Art25 Ayuda Alimentaria	21.00		239.043,00	
Redondeo			0,53	
SNR Extraordinaria 2024			293.851,29	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.927.188,79	532.894,82	318.722,61
				4.141.361,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/2024		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 6m	12/11/2020		2.720.978,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	3.00	5.892,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.629.560,24		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	14.00	2.086.297,81		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		328.283,82		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		328.283,82		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		820.709,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.477.277,20		
Art25 Ayuda Alimentaria	21.00		239.043,00	
Redondeo			0,53	
SNR Extraordinaria 2024			293.851,29	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.927.188,79	532.894,82	318.722,61
				4.141.361,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/2024		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 5m	04/12/2020		3.014.072,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		109.690,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	44.484,43		
R-Acta 03/2023	20.00	143.337,43		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.395.418,00		
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	48.00	1.634.086,08		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	85.853,00		
Art56 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	71.974,00		
Art57complemento Presenti	1.00	71.974,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	3.00	5.892,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 5m	04/12/2020		3.014.072,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		109.690,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	44.484,43		
R-Acta 03/2023	20.00	143.337,43		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.395.418,00		
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	48.00	1.634.086,08		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	85.853,00		
Art56 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	71.974,00		
Art57complemento Presenti	1.00	71.974,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	3.00	5.892,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 5m	04/12/2020		3.014.072,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art60 G.Pasiva Dia Habil	2.00	23.530,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	12.00	75.816,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.747.255,82		
Pago de Vacaciones	14.00	2.332.370,80		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		515.823,99		
Resolución SSRL Nº84/2017		515.823,99		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.289.559,99		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.321.207,97		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,51	
SNR Extraordinaria 2024			435.277,18	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		5.920.566,92	594.639,69	318.722,61
				6.196.484,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 5m	04/12/2020		3.014.072,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art60 G.Pasiva Dia Habil	2.00	23.530,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	12.00	75.816,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.747.255,82		
Pago de Vacaciones	14.00	2.332.370,80		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		515.823,99		
Resolución SSRL Nº84/2017		515.823,99		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.289.559,99		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.321.207,97		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,51	
SNR Extraordinaria 2024			435.277,18	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		5.920.566,92	594.639,69	318.722,61
				6.196.484,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 5m	04/12/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	324.879,32		
R-Adicional Acta 08/18		3.341,52		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	118.037,37		
R-Art20 Adicpresentismo		5.040,61		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-193.447,84		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	52.00	594.761,96		
R-Horas extras al 50%		16.216,20		
Hs Extras 100%	4.00	61.001,20		
R-Hs Extras 100%		491,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	183.003,60		
Pago de Vacaciones	3.00	285.116,27		
Resolución 1623/23 MTEySS		520.894,15		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/2024		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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 5m	04/12/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	324.879,32		
R-Adicional Acta 08/18		3.341,52		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	118.037,37		
R-Art20 Adicpresentismo		5.040,61		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-193.447,84		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	52.00	594.761,96		
R-Horas extras al 50%		16.216,20		
Hs Extras 100%	4.00	61.001,20		
R-Hs Extras 100%		491,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	183.003,60		
Pago de Vacaciones	3.00	285.116,27		
Resolución 1623/23 MTEySS		520.894,15		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/2024		NQN - Bandurria

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 5m	04/12/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-754.597,87		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		193.511,00	
Redondeo			0,95	
SNR Extraordinaria 2024			237.071,60	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.890.881,07	430.583,55	318.722,62
				3.002.742,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/2024		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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 5m	04/12/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-754.597,87		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		193.511,00	
Redondeo			0,95	
SNR Extraordinaria 2024			237.071,60	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.890.881,07	430.583,55	318.722,62
				3.002.742,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/2024		NQN - Bandurria

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 4m	13/01/2021		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	74.573,55		
R-Art19 Adicpresentismo		6.081,62		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	29.00	56.956,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-318.573,01		
Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	80.022,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	42.972,00		
R-Horas extras al 50%		1.432,44		
R-Hs Extras 100%		11.459,52		
Pago de Vacaciones	7.00	427.128,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		212.409,72		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-498.010,91		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		56.915,00	
Redondeo			0,51	
SNR Extraordinaria 2024			122.420,45	
Aporte INSSJP	1.00			47.911,22
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 4m	13/01/2021		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	74.573,55		
R-Art19 Adicpresentismo		6.081,62		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	29.00	56.956,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-318.573,01		
Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	80.022,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	42.972,00		
R-Horas extras al 50%		1.432,44		
R-Hs Extras 100%		11.459,52		
Pago de Vacaciones	7.00	427.128,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		212.409,72		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-498.010,91		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		56.915,00	
Redondeo			0,51	
SNR Extraordinaria 2024			122.420,45	
Aporte INSSJP	1.00			47.911,22
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/2024		GSJ - Base Pata

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 4m	13/01/2021		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			51.583,83
Aporte SIJP	1.00			175.674,46
Gimnasio				21.850,00
TOTALES		1.597.040,55	179.335,96	297.019,51
				1.479.357,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS 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
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/2024		GSJ - Base Pata

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 4m	13/01/2021		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			51.583,83
Aporte SIJP	1.00			175.674,46
Gimnasio				21.850,00
TOTALES		1.597.040,55	179.335,96	297.019,51
				1.479.357,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/2024		GSJ - Base Pata

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 2m	05/03/2021		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	193.726,69		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	77.410,35		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Descuento Licencias	10.00	-254.077,50		
Dto. Licencia Maternidad	30.00	-1.367.582,81		
R-Dto. Licencia Maternida	8.00	-203.262,02		
R-Licencia por Enfermedad	10.00	351.730,70		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-233.703,72		
Redondeo			0,64	
SNR Extraordinaria 2024			140.433,55	
Aporte INSSJP				2.643,54
Aporte O.Social				6.856,55
Aporte SIJP				9.692,97
TOTALES		88.117,87	140.434,19	19.193,06
				209.359,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 2m	05/03/2021		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	193.726,69		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	77.410,35		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Descuento Licencias	10.00	-254.077,50		
Dto. Licencia Maternidad	30.00	-1.367.582,81		
R-Dto. Licencia Maternida	8.00	-203.262,02		
R-Licencia por Enfermedad	10.00	351.730,70		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-233.703,72		
Redondeo			0,64	
SNR Extraordinaria 2024			140.433,55	
Aporte INSSJP				2.643,54
Aporte O.Social				6.856,55
Aporte SIJP				9.692,97
TOTALES		88.117,87	140.434,19	19.193,06
				209.359,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
3a 0m	03/05/2021		1.480.914,00

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 Ene-Feb-Abr 2024		687.350,00		
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	95.770,44		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.201,65		
Art20 Antigüedad	2.00	7.314,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	52.306,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	19.00	37.316,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-430.553,80		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
3a 0m	03/05/2021		1.480.914,00

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 Ene-Feb-Abr 2024		687.350,00		
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	95.770,44		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.201,65		
Art20 Antigüedad	2.00	7.314,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	52.306,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	19.00	37.316,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-430.553,80		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/2024		GSJ - Base Pata

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
3a 0m	03/05/2021		1.480.914,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Pago de Vacaciones	7.00	560.527,54		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		202.009,78		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Tareas Incrementales	35.00	285.273,80		
R-Tareas Incrementales		6.716,88		
Disposición SSRL 40/2017		202.009,78		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		505.024,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-909.044,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		56.915,00	
Redondeo			0,98	
SNR Extraordinaria 2024			171.632,14	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,29
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.239.693,51	228.548,12	328.272,63
				2.139.969,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
3a 0m	03/05/2021		1.480.914,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Pago de Vacaciones	7.00	560.527,54		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		202.009,78		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Tareas Incrementales	35.00	285.273,80		
R-Tareas Incrementales		6.716,88		
Disposición SSRL 40/2017		202.009,78		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		505.024,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-909.044,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		56.915,00	
Redondeo			0,98	
SNR Extraordinaria 2024			171.632,14	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,29
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.239.693,51	228.548,12	328.272,63
				2.139.969,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/2024		GSJ - Base Pata

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
3a 0m	11/05/2021		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	2.00	7.314,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		273.857,39		
R-Art.26 Desarraigo		13.983,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	125.794,22		
R-Art19 Adicpresentismo		6.801,72		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	15.00	29.460,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	2.00	-121.644,71		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	48.00	520.775,52		
R-Horas extras al 50%	12.00	69.918,36		
Hs Extras 100%	1.00	14.465,98		
Hs Feriado Trabajado	36.00	520.775,28		
Pago de Vacaciones	2.00	172.591,19		
Resolución 1623/23 MTEySS		546.075,68		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-831.676,87		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		193.511,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
3a 0m	11/05/2021		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	2.00	7.314,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		273.857,39		
R-Art.26 Desarraigo		13.983,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	125.794,22		
R-Art19 Adicpresentismo		6.801,72		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	15.00	29.460,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	2.00	-121.644,71		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	48.00	520.775,52		
R-Horas extras al 50%	12.00	69.918,36		
Hs Extras 100%	1.00	14.465,98		
Hs Feriado Trabajado	36.00	520.775,28		
Pago de Vacaciones	2.00	172.591,19		
Resolución 1623/23 MTEySS		546.075,68		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-831.676,87		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		193.511,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
3a 0m	11/05/2021		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,69	
SNR Extraordinaria 2024			248.875,88	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.980.834,05	460.726,57	318.722,62
				3.122.838,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
3a 0m	11/05/2021		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,69	
SNR Extraordinaria 2024			248.875,88	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.980.834,05	460.726,57	318.722,62
				3.122.838,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 11m	07/06/2021		3.420.740,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.420.740,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.596.345,33		
Pago de Vacaciones	14.00	1.915.614,40		
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social				56.245,16
Aporte SIJP				206.232,28
Impuesto Cedular				576.206,46
Préstamo				82.946,46
TOTALES		3.740.009,07	0,45	977.875,52
				2.762.134,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 11m	07/06/2021		3.420.740,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.420.740,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.596.345,33		
Pago de Vacaciones	14.00	1.915.614,40		
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social				56.245,16
Aporte SIJP				206.232,28
Impuesto Cedular				576.206,46
Préstamo				82.946,46
TOTALES		3.740.009,07	0,45	977.875,52
				2.762.134,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 10m	01/07/2021		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	2.00	7.314,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		279.643,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	128.745,28		
R-Art19 Adicpresentismo		942,72		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	564.173,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	173.591,76		
Resolución 1623/23 MTEySS		465.265,76		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-750.866,95		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,22	
SNR Extraordinaria 2024			211.999,95	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.516.864,45	371.362,17	318.722,62
				2.569.504,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2024		D5-Ant.Grande

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 10m	01/07/2021		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	2.00	7.314,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		279.643,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	128.745,28		
R-Art19 Adicpresentismo		942,72		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	564.173,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	173.591,76		
Resolución 1623/23 MTEySS		465.265,76		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-750.866,95		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,22	
SNR Extraordinaria 2024			211.999,95	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.516.864,45	371.362,17	318.722,62
				2.569.504,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2024		D5-Ant.Grande

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 10m	01/07/2021		3.729.973,00

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 Ene-Feb-Abr 2024		1.730.510,00		
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	240.791,55		
R-Art1° Incb Res1122/09		1.865,80		
Art20 Antigüedad	2.00	7.314,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	52.306,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	19.00	37.316,00		
Asig. Vivienda	25.00	932.493,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 10m	01/07/2021		3.729.973,00

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 Ene-Feb-Abr 2024		1.730.510,00		
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	240.791,55		
R-Art1° Incb Res1122/09		1.865,80		
Art20 Antigüedad	2.00	7.314,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	52.306,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	19.00	37.316,00		
Asig. Vivienda	25.00	932.493,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 10m	01/07/2021		3.729.973,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-2.529.867,86		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Pago de Vacaciones	14.00	3.076.605,51		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		505.848,84		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		505.848,84		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.264.622,09		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.276.319,77		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		113.830,00	
Redondeo			0,65	
SNR Extraordinaria 2024			416.829,87	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Cuota Obra Social				109.321,91
TOTALES		5.694.848,00	530.660,52	428.044,52
				5.797.464,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 10m	01/07/2021		3.729.973,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-2.529.867,86		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Pago de Vacaciones	14.00	3.076.605,51		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		505.848,84		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		505.848,84		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.264.622,09		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.276.319,77		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		113.830,00	
Redondeo			0,65	
SNR Extraordinaria 2024			416.829,87	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Cuota Obra Social				109.321,91
TOTALES		5.694.848,00	530.660,52	428.044,52
				5.797.464,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 10m	14/07/2021		2.679.644,00

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	37.759,08		
R-Acta 03/2023	20.00	49.758,27		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.243.743,00		
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		
Art14 Feriados Trabajados	36.00	1.041.559,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	196.738,96		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.055,71		
Art20 Antigüedad	2.00	7.314,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
R-Art21 Adic Presentismo	1.00-	-28.090,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2024		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 10m	14/07/2021		2.679.644,00

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	37.759,08		
R-Acta 03/2023	20.00	49.758,27		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.243.743,00		
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		
Art14 Feriados Trabajados	36.00	1.041.559,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	196.738,96		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.055,71		
Art20 Antigüedad	2.00	7.314,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
R-Art21 Adic Presentismo	1.00-	-28.090,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2024		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 10m	14/07/2021		2.679.644,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	2.00	23.530,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	31.590,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
R-Descuento Licencias	7.00	-378.374,22		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.571.607,65		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Licencia por Enfermedad	7.00	453.028,59		
Pago de Vacaciones	14.00	2.062.581,32		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		413.271,22		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		413.271,22		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.033.178,06		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.859.720,50		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		193.511,00	
Redondeo			0,72	
SNR Extraordinaria 2024			353.608,63	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		4.761.316,26	547.120,35	318.722,61
				4.989.714,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 10m	14/07/2021		2.679.644,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	2.00	23.530,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	31.590,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
R-Descuento Licencias	7.00	-378.374,22		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.571.607,65		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Licencia por Enfermedad	7.00	453.028,59		
Pago de Vacaciones	14.00	2.062.581,32		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		413.271,22		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		413.271,22		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.033.178,06		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.859.720,50		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		193.511,00	
Redondeo			0,72	
SNR Extraordinaria 2024			353.608,63	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		4.761.316,26	547.120,35	318.722,61
				4.989.714,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	16/08/2021		2.739.581,00

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	212.070,32		
R-Acta 03/2023		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 Ene-Feb-Abr 2024		1.271.492,00		
Actas OCT / NOV 2023		199.158,00		
Activación de Guardia	1.50	48.500,31		
R-Activación de Guardia		1.284,86		
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	164.092,68		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.488,47		
Art20 Antigüedad	2.00	7.314,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/2024		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	16/08/2021		2.739.581,00

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	212.070,32		
R-Acta 03/2023		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 Ene-Feb-Abr 2024		1.271.492,00		
Actas OCT / NOV 2023		199.158,00		
Activación de Guardia	1.50	48.500,31		
R-Activación de Guardia		1.284,86		
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	164.092,68		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.488,47		
Art20 Antigüedad	2.00	7.314,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/2024		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	16/08/2021		2.739.581,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	52.306,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	11.00	129.415,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	44.226,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	11.784,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.646.227,80		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	14.00	2.109.452,80		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		339.677,92		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		339.677,92		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		849.194,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.528.550,64		
Art25 Ayuda Alimentaria	25.00		284.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,44	
SNR Extraordinaria 2024			311.906,99	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		4.097.735,18	614.821,43	318.722,61
				4.393.834,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	16/08/2021		2.739.581,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	52.306,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	11.00	129.415,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	44.226,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	11.784,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.646.227,80		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	14.00	2.109.452,80		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		339.677,92		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		339.677,92		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		849.194,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.528.550,64		
Art25 Ayuda Alimentaria	25.00		284.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,44	
SNR Extraordinaria 2024			311.906,99	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		4.097.735,18	614.821,43	318.722,61
				4.393.834,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	05/08/2021		2.293.795,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.293.795,00		
Dto. Días de Vacaciones	5.00	-382.299,17		
Pago de Vacaciones	5.00	458.759,00		
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social				56.245,16
Aporte SIJP				206.232,28
Impuesto Cedular				36.021,69
TOTALES		2.370.254,83	0,46	354.744,29
				2.015.511,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINCE MIL QUINIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/04/2024		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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	05/08/2021		2.293.795,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.293.795,00		
Dto. Días de Vacaciones	5.00	-382.299,17		
Pago de Vacaciones	5.00	458.759,00		
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social				56.245,16
Aporte SIJP				206.232,28
Impuesto Cedular				36.021,69
TOTALES		2.370.254,83	0,46	354.744,29
				2.015.511,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINCE MIL QUINIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/04/2024		Buenos Aires

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/05/2023		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	2.00	7.314,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		236.361,88		
R-Art.26 Desarraigo		12.450,72		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	104.600,36		
R-Art19 Adicpresentismo		5.660,66		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	19.640,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Horas extras al 50%	36.00	347.763,96		
R-Horas extras al 50%	12.00	62.253,60		
Resolución 1623/23 MTEySS		355.912,50		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-641.513,69		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		113.830,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,15	
SNR Extraordinaria 2024			168.906,86	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/05/2023		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	2.00	7.314,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		236.361,88		
R-Art.26 Desarraigo		12.450,72		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	104.600,36		
R-Art19 Adicpresentismo		5.660,66		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	19.640,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Horas extras al 50%	36.00	347.763,96		
R-Horas extras al 50%	12.00	62.253,60		
Resolución 1623/23 MTEySS		355.912,50		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-641.513,69		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		113.830,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,15	
SNR Extraordinaria 2024			168.906,86	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/05/2023		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.000.062,61	301.076,01	318.722,62
				1.982.416,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/05/2023		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.000.062,61	301.076,01	318.722,62
				1.982.416,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	17/08/2021		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	2.00	7.314,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		294.109,77		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	132.217,12		
R-Art19 Adicpresentismo		471,36		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	56.00	607.571,44		
Hs Extras 100%	2.00	28.931,96		
Resolución 1623/23 MTEySS		441.593,03		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-727.194,22		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,97	
SNR Extraordinaria 2024			204.739,70	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	17/08/2021		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	2.00	7.314,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		294.109,77		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	132.217,12		
R-Art19 Adicpresentismo		471,36		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	56.00	607.571,44		
Hs Extras 100%	2.00	28.931,96		
Resolución 1623/23 MTEySS		441.593,03		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-727.194,22		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,97	
SNR Extraordinaria 2024			204.739,70	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	17/08/2021		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				3.400,00
Préstamo				88.463,13
TOTALES		2.425.213,08	364.102,67	410.585,75
				2.378.730,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	17/08/2021		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				3.400,00
Préstamo				88.463,13
TOTALES		2.425.213,08	364.102,67	410.585,75
				2.378.730,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 8m	13/09/2021		2.317.556,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.317.556,00		
Dto. Días de Vacaciones	13.00	-1.004.274,27		
Pago de Vacaciones	13.00	1.211.846,74		
Redondeo			0,58	
Aporte INSSJP				56.245,17
Aporte O.Social				56.245,17
Aporte SIJP				206.232,28
Impuesto Cedular				60.745,43
TOTALES		2.525.128,47	0,58	379.468,05
				2.145.661,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/2024		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 8m	13/09/2021		2.317.556,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.317.556,00		
Dto. Días de Vacaciones	13.00	-1.004.274,27		
Pago de Vacaciones	13.00	1.211.846,74		
Redondeo			0,58	
Aporte INSSJP				56.245,17
Aporte O.Social				56.245,17
Aporte SIJP				206.232,28
Impuesto Cedular				60.745,43
TOTALES		2.525.128,47	0,58	379.468,05
				2.145.661,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/2024		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 7m	04/10/2021		2.709.811,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		84.584,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	38.171,77		
R-Acta 03/2023	20.00	122.996,81		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.258.073,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.056,00		
R-Activación de Guardia	3.00	116.673,46		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
Art14 Feriados Trabajados	48.00	1.403.800,32		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	216.419,25		
R-Art1° Incb Res1122/09		16.363,51		
Art20 Antigüedad	2.00	7.314,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
TOTALES				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/2024		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 7m	04/10/2021		2.709.811,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		84.584,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	38.171,77		
R-Acta 03/2023	20.00	122.996,81		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.258.073,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.056,00		
R-Activación de Guardia	3.00	116.673,46		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
Art14 Feriados Trabajados	48.00	1.403.800,32		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	216.419,25		
R-Art1° Incb Res1122/09		16.363,51		
Art20 Antigüedad	2.00	7.314,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
TOTALES				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/2024		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 7m	04/10/2021		2.709.811,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	52.306,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	2.00	23.530,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	12.00	75.816,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	11.784,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.623.157,28		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Pago de Vacaciones	14.00	2.107.483,94		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		477.730,81		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		477.730,81		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.194.327,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.149.788,65		
Art25 Ayuda Alimentaria	24.00		273.192,00	
Redondeo			0,67	
SNR Extraordinaria 2024			413.027,16	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		5.425.070,78	686.219,83	318.722,61
				5.792.568,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 7m	04/10/2021		2.709.811,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	52.306,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	2.00	23.530,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	12.00	75.816,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	11.784,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.623.157,28		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Pago de Vacaciones	14.00	2.107.483,94		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		477.730,81		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		477.730,81		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.194.327,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.149.788,65		
Art25 Ayuda Alimentaria	24.00		273.192,00	
Redondeo			0,67	
SNR Extraordinaria 2024			413.027,16	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		5.425.070,78	686.219,83	318.722,61
				5.792.568,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 4m	03/01/2022		2.372.327,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.372.327,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.107.085,93		
Pago de Vacaciones	14.00	1.367.411,22		
Suplemento Nocturno	80.00	126.587,20		
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social				56.245,16
Aporte SIJP				206.232,28
Impuesto Cedular				180.544,60
TOTALES		2.759.239,49	0,71	499.267,20
				2.259.973,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/2024		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 4m	03/01/2022		2.372.327,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.372.327,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.107.085,93		
Pago de Vacaciones	14.00	1.367.411,22		
Suplemento Nocturno	80.00	126.587,20		
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social				56.245,16
Aporte SIJP				206.232,28
Impuesto Cedular				180.544,60
TOTALES		2.759.239,49	0,71	499.267,20
				2.259.973,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/2024		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000270	SILVA PARRA ISNAL JOSE	27-19120909-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CABA	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 4m	19/03/2024		2.228.148,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.228.148,00		
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP				56.245,17
Aporte O.Social				56.245,17
Aporte SIJP				206.232,28
TOTALES		2.228.148,00	0,62	318.722,62
				1.909.426,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909560011550
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CABA 30/04/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000270	SILVA PARRA ISNAL JOSE	27-19120909-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CABA	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 4m	19/03/2024		2.228.148,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.228.148,00		
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP				56.245,17
Aporte O.Social				56.245,17
Aporte SIJP				206.232,28
TOTALES		2.228.148,00	0,62	318.722,62
				1.909.426,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909560011550
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CABA 30/04/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 4m	10/01/2022		2.671.566,00

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	179.602,15		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Activación de Guardia	3.00	98.365,68		
R-Activación de Guardia	5.00	86.574,68		
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	85.853,00		
Art56 Antigüedad	2.00	7.314,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	71.974,00		
Art57complemento Presenti	1.00	71.974,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	2.00	3.928,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 4m	10/01/2022		2.671.566,00

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	179.602,15		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Activación de Guardia	3.00	98.365,68		
R-Activación de Guardia	5.00	86.574,68		
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	85.853,00		
Art56 Antigüedad	2.00	7.314,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	71.974,00		
Art57complemento Presenti	1.00	71.974,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	2.00	3.928,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 4m	10/01/2022		2.671.566,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	105.885,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Descuento Licencias	2.00	-206.733,14		
Dto. Días de Vacaciones	1.00	-113.183,99		
Licencia por Mudanza	2.00	286.481,94		
Pago de Vacaciones	1.00	153.058,39		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		335.791,15		
Resolución SSRL Nº84/2017		335.791,15		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		839.477,88		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.511.060,18		
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		102.447,00	
Redondeo			0,41	
SNR Extraordinaria 2024			294.522,50	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.659.321,71	396.969,91	318.722,62
				3.737.569,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 4m	10/01/2022		2.671.566,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	105.885,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Descuento Licencias	2.00	-206.733,14		
Dto. Días de Vacaciones	1.00	-113.183,99		
Licencia por Mudanza	2.00	286.481,94		
Pago de Vacaciones	1.00	153.058,39		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		335.791,15		
Resolución SSRL Nº84/2017		335.791,15		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		839.477,88		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.511.060,18		
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		102.447,00	
Redondeo			0,41	
SNR Extraordinaria 2024			294.522,50	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.659.321,71	396.969,91	318.722,62
				3.737.569,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
2a 0m	16/05/2022		3.084.586,00

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	249.533,68		
R-Acta 03/2023		85.198,86		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.431.232,00		
Actas OCT / NOV 2023		224.178,00		
Activación de Guardia	2.50	94.542,00		
R-Activación de Guardia	3.50	75.871,48		
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		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	85.853,00		
Art56 Antigüedad	1.00	3.657,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	71.974,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	3.00	5.892,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS 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
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/2024		Lind.Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
2a 0m	16/05/2022		3.084.586,00

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	249.533,68		
R-Acta 03/2023		85.198,86		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.431.232,00		
Actas OCT / NOV 2023		224.178,00		
Activación de Guardia	2.50	94.542,00		
R-Activación de Guardia	3.50	75.871,48		
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		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	85.853,00		
Art56 Antigüedad	1.00	3.657,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	71.974,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	3.00	5.892,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/2024		Lind.Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
2a 0m	16/05/2022		3.084.586,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art60 G.Pasiva Dia Habil	11.00	129.415,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	44.226,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-391.905,85		
Pago de Vacaciones	3.00	501.759,87		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		390.787,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		390.787,80		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		976.969,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.758.545,11		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,75	
SNR Extraordinaria 2024			338.766,83	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		4.197.265,04	527.851,58	318.722,62
				4.406.394,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/2024		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
2a 0m	16/05/2022		3.084.586,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art60 G.Pasiva Dia Habil	11.00	129.415,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	44.226,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-391.905,85		
Pago de Vacaciones	3.00	501.759,87		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		390.787,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		390.787,80		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		976.969,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.758.545,11		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,75	
SNR Extraordinaria 2024			338.766,83	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		4.197.265,04	527.851,58	318.722,62
				4.406.394,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/2024		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2022		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	2.00	7.314,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		236.361,87		
R-Art.26 Desarraigo		12.450,72		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	99.963,50		
R-Art19 Adicpresentismo		5.189,30		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-731.295,62		
Horas extras al 50%	28.00	270.483,08		
R-Horas extras al 50%	12.00	62.253,60		
Hs Extras 100%	6.00	77.280,84		
Pago de Vacaciones	14.00	1.028.841,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		338.610,79		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-624.211,98		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,03	
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS QUINCE MIL CIENTO NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2022		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	2.00	7.314,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		236.361,87		
R-Art.26 Desarraigo		12.450,72		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	99.963,50		
R-Art19 Adicpresentismo		5.189,30		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-731.295,62		
Horas extras al 50%	28.00	270.483,08		
R-Horas extras al 50%	12.00	62.253,60		
Hs Extras 100%	6.00	77.280,84		
Pago de Vacaciones	14.00	1.028.841,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		338.610,79		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-624.211,98		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,03	
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS QUINCE MIL CIENTO NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		Democracia

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2022		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Extraordinaria 2024			171.486,74	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.284.643,84	349.187,77	318.722,61
				2.315.109,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS QUINCE MIL CIENTO NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2022		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Extraordinaria 2024			171.486,74	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.284.643,84	349.187,77	318.722,61
				2.315.109,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS QUINCE MIL CIENTO NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		Democracia

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/09/2022		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art.26 Desarraigo		33.809,10		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	112.434,63		
R-Art19 Adicpresentismo		30.414,05		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	19.640,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Descuento Licencias		-1.872,29		
R-Diferencia pago SAC		29.956,64		
Dto. Días de Vacaciones	28.00	-1.470.859,36		
Guardia	1.00	142.724,00		
R-Guardia	4.00	286.109,69		
Horas extras al 50%	48.00	535.403,04		
R-Horas extras al 50%	12.00	167.342,28		
R-Hs Extras 100%		1.703,28		
Hs Feriado Trabajado	36.00	535.402,80		
R-Hs Feriado Trabajado		10.219,68		
R-Lic. por Estudios/Exame		2.246,75		
Pago de Vacaciones	28.00	1.987.967,79		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/09/2022		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art.26 Desarraigo		33.809,10		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	112.434,63		
R-Art19 Adicpresentismo		30.414,05		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	19.640,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Descuento Licencias		-1.872,29		
R-Diferencia pago SAC		29.956,64		
Dto. Días de Vacaciones	28.00	-1.470.859,36		
Guardia	1.00	142.724,00		
R-Guardia	4.00	286.109,69		
Horas extras al 50%	48.00	535.403,04		
R-Horas extras al 50%	12.00	167.342,28		
R-Hs Extras 100%		1.703,28		
Hs Feriado Trabajado	36.00	535.402,80		
R-Hs Feriado Trabajado		10.219,68		
R-Lic. por Estudios/Exame		2.246,75		
Pago de Vacaciones	28.00	1.987.967,79		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/09/2022		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		597.684,39		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-883.285,58		
Art25 Ayuda Alimentaria	35.00		398.405,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,43	
SNR Extraordinaria 2024			237.413,31	
Aporte INSSJP	1.00			57.143,87
Aporte O.Social	1.00			57.143,87
Aporte SIJP	1.00			209.527,51
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.670.543,51	654.157,74	327.215,25
				3.997.486,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/09/2022		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		597.684,39		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-883.285,58		
Art25 Ayuda Alimentaria	35.00		398.405,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,43	
SNR Extraordinaria 2024			237.413,31	
Aporte INSSJP	1.00			57.143,87
Aporte O.Social	1.00			57.143,87
Aporte SIJP	1.00			209.527,51
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.670.543,51	654.157,74	327.215,25
				3.997.486,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 7m	19/10/2022		3.310.319,00

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 Ene-Feb-Abr 2024		1.532.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		240.051,00		
R-Activación de Guardia		68,74		
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	85.853,00		
Art56 Antigüedad	1.00	3.657,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	71.974,00		
Art57complemento Presenti	1.00	71.974,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	7.00	13.748,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-1.154.179,80		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/2024		Lind.Oriental

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 7m	19/10/2022		3.310.319,00

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 Ene-Feb-Abr 2024		1.532.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		240.051,00		
R-Activación de Guardia		68,74		
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	85.853,00		
Art56 Antigüedad	1.00	3.657,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	71.974,00		
Art57complemento Presenti	1.00	71.974,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	7.00	13.748,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-1.154.179,80		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/2024		Lind.Oriental

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 7m	19/10/2022		3.310.319,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Pago de Vacaciones	9.00	1.394.518,50		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		362.533,37		
Resolución SSRL Nº84/2017		362.533,37		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		906.333,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.631.400,18		
Redondeo			0,19	
SNR Extraordinaria 2024			293.974,99	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.951.394,44	293.975,18	322.122,62
				3.923.247,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/2024		Lind.Oriental

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 7m	19/10/2022		3.310.319,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Pago de Vacaciones	9.00	1.394.518,50		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		362.533,37		
Resolución SSRL Nº84/2017		362.533,37		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		906.333,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.631.400,18		
Redondeo			0,19	
SNR Extraordinaria 2024			293.974,99	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.951.394,44	293.975,18	322.122,62
				3.923.247,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/2024		Lind.Oriental

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 6m	14/11/2022		1.956.511,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.956.511,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-913.038,47		
Pago de Vacaciones	14.00	1.132.515,72		
Suplemento Nocturno	40.00	52.199,60		
Redondeo			0,75	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social				56.245,16
Aporte SIJP				206.232,28
TOTALES		2.228.187,85	0,75	318.722,60
				1.909.466,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 6m	14/11/2022		1.956.511,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.956.511,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-913.038,47		
Pago de Vacaciones	14.00	1.132.515,72		
Suplemento Nocturno	40.00	52.199,60		
Redondeo			0,75	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social				56.245,16
Aporte SIJP				206.232,28
TOTALES		2.228.187,85	0,75	318.722,60
				1.909.466,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 6m	22/11/2022		2.763.559,00

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	164.357,60		
R-Acta 03/2023		143.431,16		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.280.920,00		
Actas OCT / NOV 2023		200.635,00		
R-Activación de Guardia	8.50	170.558,96		
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		
Art27 Feriados Trabajados	18.00	601.232,76		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	85.853,00		
Art56 Antigüedad	1.00	3.657,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	71.974,00		
Art57complemento Presenti	1.00	71.974,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS 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
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 6m	22/11/2022		2.763.559,00

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	164.357,60		
R-Acta 03/2023		143.431,16		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.280.920,00		
Actas OCT / NOV 2023		200.635,00		
R-Activación de Guardia	8.50	170.558,96		
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		
Art27 Feriados Trabajados	18.00	601.232,76		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	85.853,00		
Art56 Antigüedad	1.00	3.657,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	71.974,00		
Art57complemento Presenti	1.00	71.974,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 6m	22/11/2022		2.763.559,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art58 Tiempo De Viaje	20.00	39.280,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	94.120,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	82.134,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.645.701,97		
Pago de Vacaciones	14.00	2.085.938,24		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		416.128,55		
Resolución SSRL Nº84/2017		416.128,55		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.040.321,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.872.578,47		
Redondeo			0,24	
SNR Extraordinaria 2024			352.415,62	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		4.889.029,75	352.415,86	322.122,61
				4.919.323,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS 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
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 6m	22/11/2022		2.763.559,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art58 Tiempo De Viaje	20.00	39.280,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	94.120,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	82.134,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.645.701,97		
Pago de Vacaciones	14.00	2.085.938,24		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		416.128,55		
Resolución SSRL Nº84/2017		416.128,55		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.040.321,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.872.578,47		
Redondeo			0,24	
SNR Extraordinaria 2024			352.415,62	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		4.889.029,75	352.415,86	322.122,61
				4.919.323,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/04/2024		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 6m	28/11/2022		2.714.097,00

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	209.990,88		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.260.057,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.367,00		
Activación de Guardia	8.50	272.248,03		
R-Activación de Guardia		1.080,20		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	173.758,30		
R-Art1° Incb Res1122/09		250,41		
Art20 Antigüedad	1.00	3.657,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	52.306,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	11.00	129.415,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		Democracia

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 6m	28/11/2022		2.714.097,00

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	209.990,88		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.260.057,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.367,00		
Activación de Guardia	8.50	272.248,03		
R-Activación de Guardia		1.080,20		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	173.758,30		
R-Art1° Incb Res1122/09		250,41		
Art20 Antigüedad	1.00	3.657,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	52.306,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	11.00	129.415,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		Democracia

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 6m	28/11/2022		2.714.097,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	2.00	3.928,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.636.834,93		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Pago de Vacaciones	14.00	2.127.928,14		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		352.083,98		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		352.083,98		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		880.209,96		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.584.377,92		
Art25 Ayuda Alimentaria	21.00		239.043,00	
Redondeo			0,33	
SNR Extraordinaria 2024			312.549,25	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		4.197.582,03	551.592,58	318.722,61
				4.430.452,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS 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
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 6m	28/11/2022		2.714.097,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	2.00	3.928,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.636.834,93		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Pago de Vacaciones	14.00	2.127.928,14		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		352.083,98		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		352.083,98		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		880.209,96		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.584.377,92		
Art25 Ayuda Alimentaria	21.00		239.043,00	
Redondeo			0,33	
SNR Extraordinaria 2024			312.549,25	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		4.197.582,03	551.592,58	318.722,61
				4.430.452,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 4m	18/01/2023		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	262.312,72		
R-Adicional Acta 08/18		2.667,60		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	1.00	3.657,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	99.819,58		
R-Art20 Adicpresentismo		3.297,42		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-842.730,16		
Guardia Pasiva	6.00	70.590,00		
R-Guardia Pasiva	5.00	31.590,00		
Horas extras al 50%	32.00	350.244,16		
R-Horas extras al 50%		11.583,00		
R-Hs Extras 100%		1.755,00		
Hs Feriado Trabajado	36.00	525.366,00		
Pago de Vacaciones	14.00	1.232.512,59		
Resolución 1623/23 MTEySS		507.929,15		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/04/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 4m	18/01/2023		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	262.312,72		
R-Adicional Acta 08/18		2.667,60		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	1.00	3.657,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	99.819,58		
R-Art20 Adicpresentismo		3.297,42		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-842.730,16		
Guardia Pasiva	6.00	70.590,00		
R-Guardia Pasiva	5.00	31.590,00		
Horas extras al 50%	32.00	350.244,16		
R-Horas extras al 50%		11.583,00		
R-Hs Extras 100%		1.755,00		
Hs Feriado Trabajado	36.00	525.366,00		
Pago de Vacaciones	14.00	1.232.512,59		
Resolución 1623/23 MTEySS		507.929,15		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/04/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 4m	18/01/2023		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-741.632,87		
Art34 Ayuda Alimentaria	21.00		239.043,00	
Redondeo			0,08	
SNR Extraordinaria 2024			230.122,16	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		3.055.735,37	469.165,24	328.272,61
				3.196.628,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/04/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 4m	18/01/2023		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-741.632,87		
Art34 Ayuda Alimentaria	21.00		239.043,00	
Redondeo			0,08	
SNR Extraordinaria 2024			230.122,16	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		3.055.735,37	469.165,24	328.272,61
				3.196.628,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/04/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 4m	22/01/2024		2.679.665,00

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	37.710,60		
R-Acta 03/2023		121.509,91		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	3.50	63.219,66		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	48.00	1.386.977,28		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	213.825,64		
R-Art1° Incb Res1122/09		13.420,08		
Art20 Antigüedad	1.00	3.657,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 4m	22/01/2024		2.679.665,00

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	37.710,60		
R-Acta 03/2023		121.509,91		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	3.50	63.219,66		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	48.00	1.386.977,28		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	213.825,64		
R-Art1° Incb Res1122/09		13.420,08		
Art20 Antigüedad	1.00	3.657,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 4m	22/01/2024		2.679.665,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	2.00	23.530,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	12.00	75.816,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.599.358,53		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	14.00	1.983.338,20		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		466.495,82		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		466.495,82		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.166.239,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.099.231,18		
Art25 Ayuda Alimentaria	24.00		273.192,00	
Redondeo			0,15	
SNR Extraordinaria 2024			399.672,62	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		5.156.139,84	672.864,77	318.722,61
				5.510.282,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 4m	22/01/2024		2.679.665,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	2.00	23.530,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	12.00	75.816,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.599.358,53		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	14.00	1.983.338,20		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		466.495,82		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		466.495,82		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.166.239,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.099.231,18		
Art25 Ayuda Alimentaria	24.00		273.192,00	
Redondeo			0,15	
SNR Extraordinaria 2024			399.672,62	
Aporte INSSJP				56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		5.156.139,84	672.864,77	318.722,61
				5.510.282,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 3m	13/02/2023		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	353.265,97		
R-Adicional Acta 08/18		22.705,56		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	1.00	3.657,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	112.701,42		
R-Art20 Adicpresentismo		11.865,21		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	9.00	17.676,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-929.034,16		
Guardia Pasiva	5.00	58.825,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	75.816,00		
Horas extras al 50%	48.00	536.673,60		
R-Horas extras al 50%	12.00	104.261,40		
Hs Extras 100%	18.00	268.336,80		
R-Hs Extras 100%		9.266,40		
Hs Feriado Trabajado	36.00	536.673,60		
Pago de Vacaciones	14.00	1.365.722,95		
Resolución 1623/23 MTEySS		611.952,71		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 3m	13/02/2023		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	353.265,97		
R-Adicional Acta 08/18		22.705,56		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	1.00	3.657,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	112.701,42		
R-Art20 Adicpresentismo		11.865,21		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	9.00	17.676,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-929.034,16		
Guardia Pasiva	5.00	58.825,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	75.816,00		
Horas extras al 50%	48.00	536.673,60		
R-Horas extras al 50%	12.00	104.261,40		
Hs Extras 100%	18.00	268.336,80		
R-Hs Extras 100%		9.266,40		
Hs Feriado Trabajado	36.00	536.673,60		
Pago de Vacaciones	14.00	1.365.722,95		
Resolución 1623/23 MTEySS		611.952,71		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 3m	13/02/2023		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-845.656,43		
Art34 Ayuda Alimentaria	24.00		273.192,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,35	
SNR Extraordinaria 2024			295.838,05	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.879.732,21	587.369,40	318.722,61
				4.148.379,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 3m	13/02/2023		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-845.656,43		
Art34 Ayuda Alimentaria	24.00		273.192,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,35	
SNR Extraordinaria 2024			295.838,05	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.879.732,21	587.369,40	318.722,61
				4.148.379,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000307	CASTRO MARIA VERONICA	27-36092620-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7m	03/10/2023		2.676.550,00

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	39.880,52		
R-Acta 03/2023		128.501,83		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.240.649,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	2.00	61.089,00		
R-Activación de Guardia	2.50	59.468,59		
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		
Art27 Feriados Trabajados	48.00	1.466.136,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	85.853,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	71.974,00		
Art57complemento Presenti	1.00	71.974,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/2024		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000307	CASTRO MARIA VERONICA	27-36092620-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7m	03/10/2023		2.676.550,00

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	39.880,52		
R-Acta 03/2023		128.501,83		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.240.649,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	2.00	61.089,00		
R-Activación de Guardia	2.50	59.468,59		
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		
Art27 Feriados Trabajados	48.00	1.466.136,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	85.853,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	71.974,00		
Art57complemento Presenti	1.00	71.974,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/2024		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000307	CASTRO MARIA VERONICA	27-36092620-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7m	03/10/2023		2.676.550,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art58 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	2.00	23.530,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	12.00	75.816,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Dto. Días de Vacaciones	2.00	-224.115,43		
Pago de Vacaciones	2.00	295.139,94		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		474.611,49		
Resolución SSRL Nº84/2017		474.611,49		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.186.528,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.135.751,72		
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00-		-18.339,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,30	
SNR Extraordinaria 2024			402.785,87	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		4.996.315,45	562.148,17	318.722,62
				5.239.741,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/2024		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000307	CASTRO MARIA VERONICA	27-36092620-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7m	03/10/2023		2.676.550,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art58 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	2.00	23.530,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	12.00	75.816,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Dto. Días de Vacaciones	2.00	-224.115,43		
Pago de Vacaciones	2.00	295.139,94		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		474.611,49		
Resolución SSRL Nº84/2017		474.611,49		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.186.528,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.135.751,72		
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00-		-18.339,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,30	
SNR Extraordinaria 2024			402.785,87	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		4.996.315,45	562.148,17	318.722,62
				5.239.741,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/2024		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 2m	01/03/2023		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	1.00	3.657,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	74.934,93		
R-Art19 Adicpresentismo		9.752,40		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	39.00	76.596,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-324.637,74		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	93.359,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	12.00	85.944,00		
Hs Extras 100%	13.00	180.398,92		
R-Hs Extras 100%	1.00	11.904,94		
Pago de Vacaciones	7.00	432.189,69		
Resolución 1623/23 MTEySS		211.419,72		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.020,91		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		56.915,00	
Redondeo			0,78	
SNR Extraordinaria 2024			142.389,15	
Aporte INSSJP	1.00			55.443,50
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/2024		GSJ - Base Pata

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 2m	01/03/2023		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Antigüedad	1.00	3.657,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	74.934,93		
R-Art19 Adicpresentismo		9.752,40		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	52.118,00		
R-Art23 Horas De Viaje	39.00	76.596,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-324.637,74		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	93.359,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	12.00	85.944,00		
Hs Extras 100%	13.00	180.398,92		
R-Hs Extras 100%	1.00	11.904,94		
Pago de Vacaciones	7.00	432.189,69		
Resolución 1623/23 MTEySS		211.419,72		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.020,91		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		56.915,00	
Redondeo			0,78	
SNR Extraordinaria 2024			142.389,15	
Aporte INSSJP	1.00			55.443,50
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/2024		GSJ - Base Pata

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 2m	01/03/2023		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			203.292,83
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		1.848.116,57	199.304,93	324.531,50
				1.722.890,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/2024		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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 2m	01/03/2023		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			203.292,83
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		1.848.116,57	199.304,93	324.531,50
				1.722.890,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/2024		GSJ - Base Pata

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
8m	04/09/2023		2.083.233,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.083.233,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-208.323,30		
Pago de Vacaciones	3.00	256.747,56		
Suplemento Nocturno	50.00	69.476,00		
R-Suplemento Nocturno	30.00	38.597,70		
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social				56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.239.730,96	0,66	318.722,62
				1.921.009,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS VEINTIUN MIL NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/2024		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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
8m	04/09/2023		2.083.233,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.083.233,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-208.323,30		
Pago de Vacaciones	3.00	256.747,56		
Suplemento Nocturno	50.00	69.476,00		
R-Suplemento Nocturno	30.00	38.597,70		
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social				56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.239.730,96	0,66	318.722,62
				1.921.009,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS VEINTIUN MIL NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/2024		Buenos Aires

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
8m	13/09/2023		1.952.693,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.952.693,00		
Descuento Accid/Enferm.	3.00	-195.269,30		
R-Descuento Accid/Enferm.	2.00	-120.536,60		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-195.269,30		
Pago de Vacaciones	3.00	239.144,49		
Prestac.Dineraria ART	3.00	215.887,69		
R-Prestac.Dineraria ART	2.00	133.188,62		
Suplemento Nocturno	10.00	13.024,50		
Redondeo			0,52	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social				56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.042.863,10	0,52	318.722,62
				1.724.141,00

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/2024		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
8m	13/09/2023		1.952.693,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.952.693,00		
Descuento Accid/Enferm.	3.00	-195.269,30		
R-Descuento Accid/Enferm.	2.00	-120.536,60		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-195.269,30		
Pago de Vacaciones	3.00	239.144,49		
Prestac.Dineraria ART	3.00	215.887,69		
R-Prestac.Dineraria ART	2.00	133.188,62		
Suplemento Nocturno	10.00	13.024,50		
Redondeo			0,52	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social				56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.042.863,10	0,52	318.722,62
				1.724.141,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/2024		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
8m	01/09/2023		2.370.080,30

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 Ene-Feb-Abr 2024		1.099.970,00		
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	125.702,47		
R-Art1° Incb Res1122/09		883,80		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	9.00	17.676,00		
Descuento Licencias	2.00	-172.496,32		
R-Descuento Licencias	8.00	-370.777,28		
Dto. Días de Vacaciones	4.00	-375.333,92		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
8m	01/09/2023		2.370.080,30

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 Ene-Feb-Abr 2024		1.099.970,00		
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	125.702,47		
R-Art1° Incb Res1122/09		883,80		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	9.00	17.676,00		
Descuento Licencias	2.00	-172.496,32		
R-Descuento Licencias	8.00	-370.777,28		
Dto. Días de Vacaciones	4.00	-375.333,92		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
8m	01/09/2023		2.370.080,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Licencia por Matrimonio	8.00	500.481,12		
Licencia por Mudanza	2.00	214.630,14		
Pago de Vacaciones	4.00	459.601,54		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		264.063,56		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		264.063,56		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		660.158,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.188.286,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		45.532,00	
Redondeo			0,16	
SNR Extraordinaria 2024			227.559,61	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		2.914.416,85	273.091,77	322.122,62
				2.865.386,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
8m	01/09/2023		2.370.080,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Licencia por Matrimonio	8.00	500.481,12		
Licencia por Mudanza	2.00	214.630,14		
Pago de Vacaciones	4.00	459.601,54		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		264.063,56		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		264.063,56		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		660.158,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.188.286,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		45.532,00	
Redondeo			0,16	
SNR Extraordinaria 2024			227.559,61	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		2.914.416,85	273.091,77	322.122,62
				2.865.386,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
7m	16/10/2023		2.679.665,00

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	207.140,12		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	0.50	11.231,38		
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	158.059,66		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.705,13		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	52.306,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	11.00	129.415,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/2024		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
7m	16/10/2023		2.679.665,00

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	207.140,12		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	0.50	11.231,38		
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	158.059,66		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.705,13		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	52.306,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	11.00	129.415,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/2024		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
7m	16/10/2023		2.679.665,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	44.226,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
Dto. Días de Vacaciones	2.00	-228.836,55		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	2.00	301.141,88		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		327.856,34		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		327.856,34		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		819.640,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.475.353,54		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		193.511,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,33	
SNR Extraordinaria 2024			295.017,53	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.584.671,76	506.867,86	318.722,62
				3.772.817,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/2024		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
7m	16/10/2023		2.679.665,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	44.226,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
Dto. Días de Vacaciones	2.00	-228.836,55		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	2.00	301.141,88		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		327.856,34		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		327.856,34		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		819.640,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.475.353,54		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		193.511,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,33	
SNR Extraordinaria 2024			295.017,53	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.584.671,76	506.867,86	318.722,62
				3.772.817,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/2024		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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**
5m	11/12/2023		2.888.395,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.888.395,00		
Redondeo			0,96	
Aporte INSSJP				56.245,17
Aporte O.Social				56.245,17
Aporte SIJP				206.232,28
Impuesto Cedular				230.889,34
TOTALES		2.888.395,00	0,96	549.611,96
				2.338.784,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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**
5m	11/12/2023		2.888.395,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.888.395,00		
Redondeo			0,96	
Aporte INSSJP				56.245,17
Aporte O.Social				56.245,17
Aporte SIJP				206.232,28
Impuesto Cedular				230.889,34
TOTALES		2.888.395,00	0,96	549.611,96
				2.338.784,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
4m	09/01/2024		2.679.665,00

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		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 Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
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	141.231,90		
R-Art1° Incb Res1122/09		5.947,15		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	44.226,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	2.00	3.928,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
4m	09/01/2024		2.679.665,00

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		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 Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
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	141.231,90		
R-Art1° Incb Res1122/09		5.947,15		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	44.226,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	2.00	3.928,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
4m	09/01/2024		2.679.665,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		304.260,62		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		304.260,62		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		760.651,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.369.172,79		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		45.532,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,17	
SNR Extraordinaria 2024			249.897,26	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.090.760,19	313.768,43	318.722,62
				3.085.806,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
4m	09/01/2024		2.679.665,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		304.260,62		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		304.260,62		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		760.651,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.369.172,79		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		45.532,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,17	
SNR Extraordinaria 2024			249.897,26	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.090.760,19	313.768,43	318.722,62
				3.085.806,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
4m	09/01/2024		2.679.665,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	1.00	28.246,38		
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	142.644,22		
R-Art1° Incb Res1122/09		491,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	5.00	9.820,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109558523562
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
4m	09/01/2024		2.679.665,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	1.00	28.246,38		
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	142.644,22		
R-Art1° Incb Res1122/09		491,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	5.00	9.820,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109558523562
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
4m	09/01/2024		2.679.665,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		299.601,96		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		299.601,96		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		749.004,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.348.208,82		
Redondeo			0,43	
SNR Extraordinaria 2024			238.110,59	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.005.839,60	238.111,02	318.722,62
				2.925.228,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109558523562
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
4m	09/01/2024		2.679.665,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		299.601,96		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		299.601,96		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		749.004,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.348.208,82		
Redondeo			0,43	
SNR Extraordinaria 2024			238.110,59	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.005.839,60	238.111,02	318.722,62
				2.925.228,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109558523562
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000320	DALVIT JULIA MARIEL	27-39799910-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4m	23/01/2024		2.684.870,26

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		7.844,26		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.246.174,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	1.50	25.319,04		
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-Art1° Incb Res1122/09		4.066,45		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	44.226,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	11.784,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	85.853,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	71.974,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	11.00	129.415,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	460-357529/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/04/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000320	DALVIT JULIA MARIEL	27-39799910-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4m	23/01/2024		2.684.870,26

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		7.844,26		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.246.174,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	1.50	25.319,04		
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-Art1° Incb Res1122/09		4.066,45		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	44.226,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	11.784,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	85.853,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	71.974,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	11.00	129.415,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	460-357529/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/04/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000320	DALVIT JULIA MARIEL	27-39799910-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4m	23/01/2024		2.684.870,26

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		303.235,78		
Resolución SSRL Nº84/2017		303.235,78		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		758.089,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.364.561,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		45.532,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		125.213,00	
Redondeo			0,43	
SNR Extraordinaria 2024			263.077,43	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social				56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.217.782,75	452.161,86	318.722,61
				3.351.222,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	460-357529/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/04/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000320	DALVIT JULIA MARIEL	27-39799910-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4m	23/01/2024		2.684.870,26

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		303.235,78		
Resolución SSRL Nº84/2017		303.235,78		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		758.089,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.364.561,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		45.532,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		125.213,00	
Redondeo			0,43	
SNR Extraordinaria 2024			263.077,43	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social				56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.217.782,75	452.161,86	318.722,61
				3.351.222,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	460-357529/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/04/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
4m	24/01/2024		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		297.359,74		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	216.839,23		
Art19 Adicpresentismo	1.00	120.963,81		
R-Art19 Adicpresentismo		942,72		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Horas extras al 50%	52.00	519.607,92		
Hs Extras 100%	7.00	93.262,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	159.879,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		422.572,12		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-708.173,31		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,28	
SNR Extraordinaria 2024			203.283,02	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.406.824,32	362.645,30	318.722,62
				2.450.747,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/2024		D3-Tres Picos

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
4m	24/01/2024		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		297.359,74		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	216.839,23		
Art19 Adicpresentismo	1.00	120.963,81		
R-Art19 Adicpresentismo		942,72		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Horas extras al 50%	52.00	519.607,92		
Hs Extras 100%	7.00	93.262,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	159.879,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		422.572,12		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-708.173,31		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,28	
SNR Extraordinaria 2024			203.283,02	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.406.824,32	362.645,30	318.722,62
				2.450.747,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/2024		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
4m	24/01/2024		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		252.378,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	109.598,47		
R-Art19 Adicpresentismo		1.296,24		
R-Art23 Horas De Viaje	11.00	21.604,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Horas extras al 50%	44.00	422.363,04		
Hs Extras 100%	1.00	12.798,88		
Hs Feriado Trabajado	44.00	563.150,72		
Resolución 1623/23 MTEySS		465.167,93		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-750.769,12		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
Redondeo			0,79	
SNR Extraordinaria 2024			214.345,38	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.535.089,45	385.091,17	318.722,62
				2.601.458,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796588
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
4m	24/01/2024		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		252.378,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	109.598,47		
R-Art19 Adicpresentismo		1.296,24		
R-Art23 Horas De Viaje	11.00	21.604,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Horas extras al 50%	44.00	422.363,04		
Hs Extras 100%	1.00	12.798,88		
Hs Feriado Trabajado	44.00	563.150,72		
Resolución 1623/23 MTEySS		465.167,93		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-750.769,12		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
Redondeo			0,79	
SNR Extraordinaria 2024			214.345,38	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.535.089,45	385.091,17	318.722,62
				2.601.458,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796588
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		Democracia

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
4m	24/01/2024		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		265.177,55		
R-Art.26 Desarraigo		142.409,01		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	114.974,00		
R-Art19 Adicpresentismo		9.722,94		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	19.640,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Horas extras al 50%	52.00	499.156,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	153.586,56		
Resolución 1623/23 MTEySS		430.778,17		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-716.379,36		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,07	
SNR Extraordinaria 2024			199.301,74	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.356.565,81	358.663,81	318.722,62
				2.396.507,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
4m	24/01/2024		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		265.177,55		
R-Art.26 Desarraigo		142.409,01		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	114.974,00		
R-Art19 Adicpresentismo		9.722,94		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	19.640,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Horas extras al 50%	52.00	499.156,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	153.586,56		
Resolución 1623/23 MTEySS		430.778,17		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-716.379,36		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,07	
SNR Extraordinaria 2024			199.301,74	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.356.565,81	358.663,81	318.722,62
				2.396.507,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
4m	31/01/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	299.515,79		
R-Adicional Acta 08/18		33.822,46		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art20 Adicpresentismo	1.00	113.382,48		
R-Art20 Adicpresentismo		24.864,08		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	10.00	19.640,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Guardia Pasiva	6.00	70.590,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	75.816,00		
Horas extras al 50%	48.00	539.916,48		
R-Horas extras al 50%	12.00	169.112,28		
Hs Feriado Trabajado	36.00	539.916,48		
Resolución 1623/23 MTEySS		643.076,03		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-876.779,75		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,22	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/2024		Lind.Oriental

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
4m	31/01/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	299.515,79		
R-Adicional Acta 08/18		33.822,46		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art20 Adicpresentismo	1.00	113.382,48		
R-Art20 Adicpresentismo		24.864,08		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	10.00	19.640,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Guardia Pasiva	6.00	70.590,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	75.816,00		
Horas extras al 50%	48.00	539.916,48		
R-Horas extras al 50%	12.00	169.112,28		
Hs Feriado Trabajado	36.00	539.916,48		
Resolución 1623/23 MTEySS		643.076,03		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-876.779,75		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,22	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/2024		Lind.Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
4m	31/01/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Extraordinaria 2024			277.627,88	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social				56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.315.610,51	466.712,10	318.722,61
				3.463.600,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/2024		Lind.Oriental

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
4m	31/01/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Extraordinaria 2024			277.627,88	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social				56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.315.610,51	466.712,10	318.722,61
				3.463.600,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/2024		Lind.Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
4m	31/01/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	314.513,47		
R-Adicional Acta 08/18		38.836,86		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art20 Adicpresentismo	1.00	113.382,48		
R-Art20 Adicpresentismo		25.453,28		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	15.00	29.460,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Guardia Pasiva	6.00	70.590,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	75.816,00		
Horas extras al 50%	48.00	539.916,48		
R-Horas extras al 50%	12.00	169.112,28		
Hs Extras 100%	5.00	74.988,40		
R-Hs Extras 100%		25.072,00		
Hs Feriado Trabajado	36.00	539.916,48		
Resolución 1623/23 MTEySS		647.402,30		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-881.106,02		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
4m	31/01/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		149.833,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		149.833,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	314.513,47		
R-Adicional Acta 08/18		38.836,86		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art20 Adicpresentismo	1.00	113.382,48		
R-Art20 Adicpresentismo		25.453,28		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	15.00	29.460,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Guardia Pasiva	6.00	70.590,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	75.816,00		
Horas extras al 50%	48.00	539.916,48		
R-Horas extras al 50%	12.00	169.112,28		
Hs Extras 100%	5.00	74.988,40		
R-Hs Extras 100%		25.072,00		
Hs Feriado Trabajado	36.00	539.916,48		
Resolución 1623/23 MTEySS		647.402,30		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-881.106,02		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
4m	31/01/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,30	
SNR Extraordinaria 2024			287.964,12	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social				56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.446.092,19	477.048,42	318.722,61
				3.604.418,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
4m	31/01/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,30	
SNR Extraordinaria 2024			287.964,12	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social				56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.446.092,19	477.048,42	318.722,61
				3.604.418,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
3m	01/02/2024		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		265.177,55		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	114.974,00		
R-Art19 Adicpresentismo		1.414,08		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Horas extras al 50%	52.00	499.156,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	153.586,56		
Resolución 1623/23 MTEySS		399.127,42		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-684.728,61		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,04	
SNR Extraordinaria 2024			187.673,63	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social				56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.209.775,94	347.035,67	318.722,61
				2.238.089,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
3m	01/02/2024		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.26 Desarraigo		265.177,55		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	114.974,00		
R-Art19 Adicpresentismo		1.414,08		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Horas extras al 50%	52.00	499.156,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	153.586,56		
Resolución 1623/23 MTEySS		399.127,42		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-684.728,61		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,04	
SNR Extraordinaria 2024			187.673,63	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social				56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.209.775,94	347.035,67	318.722,61
				2.238.089,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
3m	01/02/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	191.532,49		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art20 Adicpresentismo	1.00	67.762,11		
R-Art20 Adicpresentismo		4.242,24		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	36.00	70.704,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		243.432,33		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-477.136,05		
Redondeo			0,26	
SNR Extraordinaria 2024			115.941,27	
Aporte INSSJP	1.00			43.908,28
Aporte O.Social				47.386,52
Aporte SIJP	1.00			160.997,03
TOTALES		1.463.609,30	115.941,53	252.291,83
				1.327.259,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
3m	01/02/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	191.532,49		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art20 Adicpresentismo	1.00	67.762,11		
R-Art20 Adicpresentismo		4.242,24		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	36.00	70.704,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		243.432,33		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-477.136,05		
Redondeo			0,26	
SNR Extraordinaria 2024			115.941,27	
Aporte INSSJP	1.00			43.908,28
Aporte O.Social				47.386,52
Aporte SIJP	1.00			160.997,03
TOTALES		1.463.609,30	115.941,53	252.291,83
				1.327.259,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
3m	07/02/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	312.992,23		
R-Adicional Acta 08/18		20.343,58		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art20 Adicpresentismo	1.00	99.808,24		
R-Art20 Adicpresentismo		11.594,75		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Guardia Pasiva	5.00	58.825,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	75.816,00		
Horas extras al 50%	48.00	475.277,28		
R-Horas extras al 50%	12.00	101.717,88		
Hs Extras 100%	10.00	132.021,40		
Hs Feriado Trabajado	24.00	316.851,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		497.467,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-731.170,84		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,68	
SNR Extraordinaria 2024			231.946,76	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
3m	07/02/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	312.992,23		
R-Adicional Acta 08/18		20.343,58		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art20 Adicpresentismo	1.00	99.808,24		
R-Art20 Adicpresentismo		11.594,75		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Guardia Pasiva	5.00	58.825,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	75.816,00		
Horas extras al 50%	48.00	475.277,28		
R-Horas extras al 50%	12.00	101.717,88		
Hs Extras 100%	10.00	132.021,40		
Hs Feriado Trabajado	24.00	316.851,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		497.467,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-731.170,84		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,68	
SNR Extraordinaria 2024			231.946,76	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
3m	07/02/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.750.328,18	409.648,44	318.722,62
				2.841.254,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
3m	07/02/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.750.328,18	409.648,44	318.722,62
				2.841.254,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
3m	09/02/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	191.532,49		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art20 Adicpresentismo	1.00	68.468,01		
R-Art20 Adicpresentismo		12.962,40		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	110.00	216.040,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Guardia Pasiva	1.00	11.765,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	152.151,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		279.834,19		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-513.537,91		
Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,53	
SNR Extraordinaria 2024			142.087,40	
Aporte INSSJP	1.00			53.468,62
Aporte O.Social				56.245,17
Aporte SIJP	1.00			196.051,62
TOTALES		1.782.287,48	153.470,93	305.765,41
				1.629.993,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
3m	09/02/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	191.532,49		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art20 Adicpresentismo	1.00	68.468,01		
R-Art20 Adicpresentismo		12.962,40		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	110.00	216.040,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Guardia Pasiva	1.00	11.765,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	152.151,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		279.834,19		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-513.537,91		
Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,53	
SNR Extraordinaria 2024			142.087,40	
Aporte INSSJP	1.00			53.468,62
Aporte O.Social				56.245,17
Aporte SIJP	1.00			196.051,62
TOTALES		1.782.287,48	153.470,93	305.765,41
				1.629.993,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
3m	07/02/2024		2.679.665,00

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	169.478,28		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	2.00	62.235,32		
R-Activación de Guardia	2.00	37.426,96		
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	158.700,08		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.281,77		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
R-Art23 Francos Trabajado		11.655,20		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
3m	07/02/2024		2.679.665,00

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	169.478,28		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	2.00	62.235,32		
R-Activación de Guardia	2.00	37.426,96		
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	158.700,08		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.281,77		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
R-Art23 Francos Trabajado		11.655,20		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
3m	07/02/2024		2.679.665,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	117.650,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	37.908,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
Descuento Licencias	2.00	-206.700,62		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Lic. Enf. Fliar Directo	2.00	288.241,56		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		334.320,48		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		334.320,48		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		835.801,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.504.442,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		147.979,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,24	
SNR Extraordinaria 2024			295.649,69	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.588.159,69	461.967,93	318.722,62
				3.731.405,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
3m	07/02/2024		2.679.665,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	117.650,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	37.908,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
Descuento Licencias	2.00	-206.700,62		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Lic. Enf. Fliar Directo	2.00	288.241,56		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		334.320,48		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		334.320,48		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		835.801,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.504.442,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		147.979,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,24	
SNR Extraordinaria 2024			295.649,69	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		3.588.159,69	461.967,93	318.722,62
				3.731.405,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
3m	21/02/2024		2.671.587,00

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	39.814,35		
R-Acta 03/2023		128.288,64		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.238.351,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Activación de Guardia	4.00	121.976,80		
R-Activación de Guardia	14.00	265.810,72		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	48.00	1.463.721,60		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	85.853,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	71.974,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	3.00	5.892,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
3m	21/02/2024		2.671.587,00

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	39.814,35		
R-Acta 03/2023		128.288,64		
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 Ene-Feb-Abr 2024		1.238.351,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Activación de Guardia	4.00	121.976,80		
R-Activación de Guardia	14.00	265.810,72		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	48.00	1.463.721,60		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	85.853,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	71.974,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	3.00	5.892,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
3m	21/02/2024		2.671.587,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art60 G.Pasiva Dia Habil	2.00	23.530,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	12.00	75.816,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		500.568,81		
Resolución SSRL Nº84/2017		500.568,81		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.251.422,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.252.559,65		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,37	
SNR Extraordinaria 2024			417.491,14	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		5.110.926,11	576.853,51	318.722,62
				5.369.057,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL 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
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
3m	21/02/2024		2.671.587,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art60 G.Pasiva Dia Habil	2.00	23.530,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	12.00	75.816,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		500.568,81		
Resolución SSRL Nº84/2017		500.568,81		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.251.422,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.252.559,65		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,37	
SNR Extraordinaria 2024			417.491,14	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		5.110.926,11	576.853,51	318.722,62
				5.369.057,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000333	DAVILA CARLOS ALFREDO	20-18230939-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CABA	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	07/02/2024		2.540.089,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.540.089,00		
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP				56.245,17
Aporte O.Social				56.245,17
Aporte SIJP				206.232,28
TOTALES		2.540.089,00	0,62	318.722,62
				2.221.367,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS 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
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	413409559385767
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CABA 30/04/2024		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000333	DAVILA CARLOS ALFREDO	20-18230939-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CABA	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	07/02/2024		2.540.089,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.540.089,00		
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP				56.245,17
Aporte O.Social				56.245,17
Aporte SIJP				206.232,28
TOTALES		2.540.089,00	0,62	318.722,62
				2.221.367,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	413409559385767
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CABA 30/04/2024		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
3m	23/02/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	296.548,57		
R-Adicional Acta 08/18		8.662,55		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art20 Adicpresentismo	1.00	101.784,78		
R-Art20 Adicpresentismo		5.811,95		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	48.00	484.689,60		
R-Horas extras al 50%	4.00	40.855,76		
Hs Extras 100%	3.00	40.390,80		
R-Hs Extras 100%		2.457,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	161.563,20		
Resolución 1623/23 MTEySS		445.654,05		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-679.357,77		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		147.979,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,41	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
3m	23/02/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	296.548,57		
R-Adicional Acta 08/18		8.662,55		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art20 Adicpresentismo	1.00	101.784,78		
R-Art20 Adicpresentismo		5.811,95		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	48.00	484.689,60		
R-Horas extras al 50%	4.00	40.855,76		
Hs Extras 100%	3.00	40.390,80		
R-Hs Extras 100%		2.457,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	161.563,20		
Resolución 1623/23 MTEySS		445.654,05		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-679.357,77		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		147.979,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,41	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
3m	23/02/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Extraordinaria 2024			203.156,54	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.410.497,67	357.248,95	318.722,62
				2.449.024,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
3m	23/02/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Extraordinaria 2024			203.156,54	
Aporte INSSJP	1.00			56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.410.497,67	357.248,95	318.722,62
				2.449.024,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/2024		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
2m	11/03/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	293.855,85		
R-Adicional Acta 08/18		33.259,76		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art20 Adicpresentismo	1.00	99.361,34		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Descuento de Días		-13.267,80		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	44.00	444.298,80		
R-Horas extras al 50%	12.00	65.073,48		
Hs Extras 100%	5.00	67.318,00		
R-Hs Extras 100%	14.00	101.225,32		
Resolución 1623/23 MTEySS		405.627,47		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-639.331,19		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		125.213,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,31	
SNR Extraordinaria 2024			198.542,09	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559914358
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/2024		Lind.Oriental

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
2m	11/03/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	293.855,85		
R-Adicional Acta 08/18		33.259,76		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art20 Adicpresentismo	1.00	99.361,34		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Descuento de Días		-13.267,80		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	44.00	444.298,80		
R-Horas extras al 50%	12.00	65.073,48		
Hs Extras 100%	5.00	67.318,00		
R-Hs Extras 100%	14.00	101.225,32		
Resolución 1623/23 MTEySS		405.627,47		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-639.331,19		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		125.213,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		18.339,00	
Redondeo			0,31	
SNR Extraordinaria 2024			198.542,09	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559914358
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/2024		Lind.Oriental

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
2m	11/03/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social				56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.362.786,21	342.094,40	318.722,61
				2.386.158,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559914358
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/2024		Lind.Oriental

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO 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, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
2m	11/03/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			56.245,16
Aporte O.Social				56.245,17
Aporte SIJP	1.00			206.232,28
TOTALES		2.362.786,21	342.094,40	318.722,61
				2.386.158,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559914358
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/2024		Lind.Oriental

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
2m	14/03/2024		547.970,76

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		547.970,76		
Art19 Adicpresentismo	1.00	58.504,84		
Art33 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art52 Horas De Viaje	4.00	14.628,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Horas extras al 50%	12.00	87.313,92		
Resolución 1623/23 MTEySS		213.981,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-213.981,08		
Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		34.149,00	
Redondeo			0,82	
SNR Extraordinaria 2024			84.581,66	
Aporte INSSJP				31.007,57
Aporte O.Social				33.545,02
Aporte SIJP				113.694,41
TOTALES		1.033.585,52	118.731,48	178.247,00
				974.070,00

Son pesos: NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETENTA CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Salta 30/04/2024		ACA - Salta

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
2m	14/03/2024		547.970,76

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		547.970,76		
Art19 Adicpresentismo	1.00	58.504,84		
Art33 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art52 Horas De Viaje	4.00	14.628,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Horas extras al 50%	12.00	87.313,92		
Resolución 1623/23 MTEySS		213.981,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-213.981,08		
Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		34.149,00	
Redondeo			0,82	
SNR Extraordinaria 2024			84.581,66	
Aporte INSSJP				31.007,57
Aporte O.Social				33.545,02
Aporte SIJP				113.694,41
TOTALES		1.033.585,52	118.731,48	178.247,00
				974.070,00

Son pesos: NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Salta 30/04/2024		ACA - Salta

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000339	HERRERA MACARENA	27-32441986-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	08/04/2024		2.592.039,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		89.078,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 18-04-2023		167.227,00		
Acta 20-07-2022		190.180,00		
Acta 30-06-2023		367.900,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		81.974,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.200.041,00		
Actas OCT / NOV 2023		187.963,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		85.552,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.858,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	85.853,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Descuento de Días	7.00	-680.681,52		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		215.067,25		
Resolución SSRL Nº84/2017		215.067,25		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		537.668,12		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES DOS MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/04/2024		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000339	HERRERA MACARENA	27-32441986-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	08/04/2024		2.592.039,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		89.078,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 18-04-2023		167.227,00		
Acta 20-07-2022		190.180,00		
Acta 30-06-2023		367.900,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		81.974,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.200.041,00		
Actas OCT / NOV 2023		187.963,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		85.552,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.858,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	85.853,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Descuento de Días	7.00	-680.681,52		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		215.067,25		
Resolución SSRL Nº84/2017		215.067,25		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		537.668,12		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES DOS MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/04/2024		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 2024

Número Legajo	**Apellido y Nombre**	**CUIL**
70000339	HERRERA MACARENA	27-32441986-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
1m	08/04/2024		2.592.039,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-967.802,62		
Redondeo			0,47	
SNR Extraordinaria 2024			170.367,67	
Aporte INSSJP				56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP				206.232,28
TOTALES		2.150.672,48	170.368,14	318.722,62
				2.002.318,00

Son pesos: DOS MILLONES DOS MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/04/2024		NQN - Neuquen

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

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	**CUIL**
70000339	HERRERA MACARENA	27-32441986-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
1m	08/04/2024		2.592.039,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-967.802,62		
Redondeo			0,47	
SNR Extraordinaria 2024			170.367,67	
Aporte INSSJP				56.245,17
Aporte O.Social	1.00			56.245,17
Aporte SIJP				206.232,28
TOTALES		2.150.672,48	170.368,14	318.722,62
				2.002.318,00

Son pesos: DOS MILLONES DOS MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/04/2024		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000340	ACOSTA CARMEN SOLEDAD	27-35554049-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	23/04/2024		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Descuento de Días	22.00	-844.726,20		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-285.601,19		
Redondeo			0,19	
SNR Extraordinaria 2024			24.333,03	
Aporte INSSJP				9.215,20
Aporte O.Social				9.945,19
Aporte SIJP				33.789,06
TOTALES		307.173,23	24.333,22	52.949,45
				278.557,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		Democracia

Son pesos: DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000340	ACOSTA CARMEN SOLEDAD	27-35554049-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	23/04/2024		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Descuento de Días	22.00	-844.726,20		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-285.601,19		
Redondeo			0,19	
SNR Extraordinaria 2024			24.333,03	
Aporte INSSJP				9.215,20
Aporte O.Social				9.945,19
Aporte SIJP				33.789,06
TOTALES		307.173,23	24.333,22	52.949,45
				278.557,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2024	11/04/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/2024		Democracia

Son pesos: DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR