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
Mayo 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 10m	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		399.569,25		
R-Art.26 Desarraigo		10.643,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	167.661,06		
R-Art19 Adicpresentismo		6.464,69		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones		-4.966,95		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	60.00	798.260,40		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.217,36		
Hs Extras 100%	4.00	70.956,48		
R-Pago de Vacaciones		5.960,34		
Resolución 1623/23 MTEySS		576.814,64		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-862.415,83		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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		399.569,25		
R-Art.26 Desarraigo		10.643,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	167.661,06		
R-Art19 Adicpresentismo		6.464,69		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones		-4.966,95		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	60.00	798.260,40		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.217,36		
Hs Extras 100%	4.00	70.956,48		
R-Pago de Vacaciones		5.960,34		
Resolución 1623/23 MTEySS		576.814,64		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-862.415,83		
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,51	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		3.148.171,46	182.128,51	353.813,97
				2.976.486,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,51	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		3.148.171,46	182.128,51	353.813,97
				2.976.486,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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	160.636,37		
R-Art19 Adicpresentismo		1.755,36		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
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		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	691.825,68		
Hs Extras 100%	7.00	124.173,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	212.869,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		581.055,89		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-866.657,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,14	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES ONCE MIL QUINIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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	160.636,37		
R-Art19 Adicpresentismo		1.755,36		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
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		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	691.825,68		
Hs Extras 100%	7.00	124.173,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	212.869,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		581.055,89		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-866.657,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,14	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES ONCE MIL QUINIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		3.205.963,83	159.362,14	353.813,97
				3.011.512,00

Son pesos: TRES MILLONES ONCE MIL QUINIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		3.205.963,83	159.362,14	353.813,97
				3.011.512,00

Son pesos: TRES MILLONES ONCE MIL QUINIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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		410.004,83		
R-Art.26 Desarraigo		17.731,80		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	165.036,18		
R-Art19 Adicpresentismo		6.888,67		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones		-8.865,90		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	56.00	744.735,60		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.195,40		
Hs Extras 100%	10.00	177.318,00		
R-Hs Extras 100%	2.00	35.463,60		
R-Pago de Vacaciones		10.639,08		
Resolución 1623/23 MTEySS		568.649,31		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-854.250,50		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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		410.004,83		
R-Art.26 Desarraigo		17.731,80		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	165.036,18		
R-Art19 Adicpresentismo		6.888,67		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones		-8.865,90		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	56.00	744.735,60		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.195,40		
Hs Extras 100%	10.00	177.318,00		
R-Hs Extras 100%	2.00	35.463,60		
R-Pago de Vacaciones		10.639,08		
Resolución 1623/23 MTEySS		568.649,31		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-854.250,50		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,15	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.251.893,82	182.128,15	357.213,97
				3.076.808,00

Son pesos: TRES MILLONES SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,15	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.251.893,82	182.128,15	357.213,97
				3.076.808,00

Son pesos: TRES MILLONES SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	159.146,28		
R-Art19 Adicpresentismo		877,68		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	14.628,00		
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		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	691.825,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	212.869,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		635.319,60		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-635.319,60		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,53	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
	TOTALES	3.039.959,45	159.362,53	353.813,98
				2.845.508,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS 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
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	159.146,28		
R-Art19 Adicpresentismo		877,68		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	14.628,00		
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		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	691.825,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	212.869,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		635.319,60		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-635.319,60		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,53	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
	TOTALES	3.039.959,45	159.362,53	353.813,98
				2.845.508,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/05/2024		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
Mayo 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000007	VARON ADRIAN EDUARDO	20-23905269-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 10m	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		394.247,51		
R-Art.26 Desarraigo		10.643,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	167.341,76		
R-Art19 Adicpresentismo		6.025,85		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones		-4.966,96		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	60.00	798.260,40		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.217,36		
Hs Extras 100%	2.50	44.347,80		
Hs Feriado Trabajado	8.00	141.912,96		
R-Pago de Vacaciones		5.960,35		
Resolución 1623/23 MTEySS		605.339,59		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/05/2024		D8-Resero

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000007	VARON ADRIAN EDUARDO	20-23905269-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 10m	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		394.247,51		
R-Art.26 Desarraigo		10.643,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	167.341,76		
R-Art19 Adicpresentismo		6.025,85		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones		-4.966,96		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	60.00	798.260,40		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.217,36		
Hs Extras 100%	2.50	44.347,80		
Hs Feriado Trabajado	8.00	141.912,96		
R-Pago de Vacaciones		5.960,35		
Resolución 1623/23 MTEySS		605.339,59		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/05/2024		D8-Resero

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL SETENTA 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
Mayo 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000007	VARON ADRIAN EDUARDO	20-23905269-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 10m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-890.940,78		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
Préstamo				607.321,01
TOTALES		3.250.081,86	182.128,12	961.134,98
				2.471.075,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/05/2024		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
Mayo 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000007	VARON ADRIAN EDUARDO	20-23905269-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 10m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-890.940,78		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
Préstamo				607.321,01
TOTALES		3.250.081,86	182.128,12	961.134,98
				2.471.075,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	159.146,28		
R-Art19 Adicpresentismo		1.755,36		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
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		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	691.825,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	212.869,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		575.527,67		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-861.128,86		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,06	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		Cerro Dragon

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

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

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
Mayo 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 10m	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		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	159.146,28		
R-Art19 Adicpresentismo		1.755,36		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
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		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	691.825,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	212.869,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		575.527,67		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-861.128,86		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,06	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
Gimnasio				3.400,00
Préstamo				53.560,22
TOTALES		3.055.465,13	159.362,06	410.774,19
				2.804.053,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		Cerro Dragon

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

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

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
Mayo 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 10m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
Gimnasio				3.400,00
Préstamo				53.560,22
TOTALES		3.055.465,13	159.362,06	410.774,19
				2.804.053,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL 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
Mayo 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 10m	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		381.830,13		
R-Art.26 Desarraigo		10.643,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.403,67		
R-Art19 Adicpresentismo		5.587,01		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
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		
R-Descuento Licencias	1.00	-66.654,61		
R-Dto. Días de Vacaciones		-9.933,91		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	56.00	745.043,04		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.217,36		
Hs Extras 100%	2.00	35.478,24		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	99.427,50		
R-Pago de Vacaciones		11.920,69		
Resolución 1623/23 MTEySS		560.835,42		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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		381.830,13		
R-Art.26 Desarraigo		10.643,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.403,67		
R-Art19 Adicpresentismo		5.587,01		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
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		
R-Descuento Licencias	1.00	-66.654,61		
R-Dto. Días de Vacaciones		-9.933,91		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	56.00	745.043,04		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.217,36		
Hs Extras 100%	2.00	35.478,24		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	99.427,50		
R-Pago de Vacaciones		11.920,69		
Resolución 1623/23 MTEySS		560.835,42		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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.		-846.436,61		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.055.739,95	170.745,03	357.213,98
				2.869.271,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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.		-846.436,61		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.055.739,95	170.745,03	357.213,98
				2.869.271,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	159.784,89		
R-Art19 Adicpresentismo		2.413,62		
R-Art23 Horas De Viaje	11.00	40.227,00		
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		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	691.825,68		
Hs Extras 100%	3.00	53.217,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	212.869,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		578.035,14		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-863.636,33		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		102.447,00	
Redondeo			0,14	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/05/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	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		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	159.784,89		
R-Art19 Adicpresentismo		2.413,62		
R-Art23 Horas De Viaje	11.00	40.227,00		
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		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	691.825,68		
Hs Extras 100%	3.00	53.217,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	212.869,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		578.035,14		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-863.636,33		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		102.447,00	
Redondeo			0,14	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/05/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		3.131.593,83	102.447,14	353.813,97
				2.880.227,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/05/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		3.131.593,83	102.447,14	353.813,97
				2.880.227,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/05/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE 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
Mayo 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 10m	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		385.377,95		
R-Art.26 Desarraigo		10.643,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	166.809,58		
R-Art19 Adicpresentismo		4.709,33		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	14.628,00		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones		-4.966,95		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	60.00	798.260,40		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.217,36		
R-Pago de Vacaciones		5.960,34		
Resolución 1623/23 MTEySS		633.263,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-633.263,28		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL CIENTO QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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		385.377,95		
R-Art.26 Desarraigo		10.643,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	166.809,58		
R-Art19 Adicpresentismo		4.709,33		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	14.628,00		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones		-4.966,95		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	60.00	798.260,40		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.217,36		
R-Pago de Vacaciones		5.960,34		
Resolución 1623/23 MTEySS		633.263,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-633.263,28		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL CIENTO QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,55	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
Cuota Alimentaria				347.215,37
R-Cuota Alimentaria				745,05
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.031.160,84	182.128,55	705.174,39
				2.508.115,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL CIENTO QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,55	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
Cuota Alimentaria				347.215,37
R-Cuota Alimentaria				745,05
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.031.160,84	182.128,55	705.174,39
				2.508.115,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL CIENTO QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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		390.699,69		
R-Art.26 Desarraigo		10.643,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	167.128,89		
R-Art19 Adicpresentismo		4.709,33		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	14.628,00		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones		-5.321,74		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	60.00	798.260,40		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.217,36		
Hs Extras 100%	1.50	26.608,68		
R-Pago de Vacaciones		6.386,09		
Resolución 1623/23 MTEySS		634.447,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-634.447,91		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/05/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	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		390.699,69		
R-Art.26 Desarraigo		10.643,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	167.128,89		
R-Art19 Adicpresentismo		4.709,33		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	14.628,00		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones		-5.321,74		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	60.00	798.260,40		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.217,36		
Hs Extras 100%	1.50	26.608,68		
R-Pago de Vacaciones		6.386,09		
Resolución 1623/23 MTEySS		634.447,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-634.447,91		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/05/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.063.481,53	182.128,45	357.213,98
				2.888.396,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/05/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.063.481,53	182.128,45	357.213,98
				2.888.396,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/05/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,34		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		-0,29		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,35		
R-A Cuenta Futuros Aument		-0,05		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		31.104,00		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.461,85		
R-Art. 38 Bono Paz Social		-0,18		
Art.26 Desarraigo		225.725,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,25		
R-Art.42 Adic.Turno A		-0,17		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	226.274,85		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		-0,18		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.852,90		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		-0,12		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.852,90		
R-Art55b Adic Disponibil		-0,12		
Ausencia Impaga	8.00	-485.932,59		
Descuento Accid/Enferm.	14.00	-850.381,98		
R-Descuento Accid/Enferm.	16.00	-971.865,12		
Guardia	1.00	142.723,90		
R-Guardia		-0,12		
Prestac.Dineraria ART	14.00	1.090.156,62		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/05/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS ONCE MIL 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.

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
Mayo 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 10m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,34		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		-0,29		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,35		
R-A Cuenta Futuros Aument		-0,05		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		31.104,00		
Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.461,85		
R-Art. 38 Bono Paz Social		-0,18		
Art.26 Desarraigo		225.725,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,25		
R-Art.42 Adic.Turno A		-0,17		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	226.274,85		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		-0,18		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.852,90		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		-0,12		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.852,90		
R-Art55b Adic Disponibil		-0,12		
Ausencia Impaga	8.00	-485.932,59		
Descuento Accid/Enferm.	14.00	-850.381,98		
R-Descuento Accid/Enferm.	16.00	-971.865,12		
Guardia	1.00	142.723,90		
R-Guardia		-0,12		
Prestac.Dineraria ART	14.00	1.090.156,62		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/05/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS ONCE MIL 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Prestac.Dineraria ART	16.00	1.400.939,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		523.129,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-523.129,73		
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP	1.00			34.643,38
Aporte O.Social				34.643,39
Aporte SIJP	1.00			127.025,78
Cuota Alimentaria				194.444,91
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		2.005.161,43	0,03	394.157,46
				1.611.004,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Prestac.Dineraria ART	16.00	1.400.939,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		523.129,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-523.129,73		
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP	1.00			34.643,38
Aporte O.Social				34.643,39
Aporte SIJP	1.00			127.025,78
Cuota Alimentaria				194.444,91
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		2.005.161,43	0,03	394.157,46
				1.611.004,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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		
Art20 Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	85.853,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		28.760,00		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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		
Art20 Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	85.853,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		28.760,00		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	01/08/2011		2.043.327,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		243.454,16		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		608.635,39		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-852.089,55		
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		2.434.541,55	0,42	357.213,97
				2.077.328,00

Son pesos: DOS MILLONES SETENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	01/08/2011		2.043.327,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		243.454,16		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		608.635,39		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-852.089,55		
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		2.434.541,55	0,42	357.213,97
				2.077.328,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		-0,05		
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		
R-Art. 38 Bono Paz Social		-0,03		
Art.26 Desarraigo		353.447,54		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
R-Art.42 Adic.Turno A		-0,02		
Art19 Adicpresentismo	1.00	155.314,63		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	226.275,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		-0,03		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		-0,02		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Art55b Adic Disponibil		-0,02		
R-Descuento Accid/Enferm.	1.00	-60.741,57		
R-Descuento Licencias	1.00	-60.741,57		
Guardia	1.00	142.724,00		
R-Guardia		-0,02		
Horas extras al 50%	48.00	638.608,32		
TOTALES				
				********

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		621.602,58		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		-0,05		
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		
R-Art. 38 Bono Paz Social		-0,03		
Art.26 Desarraigo		353.447,54		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
R-Art.42 Adic.Turno A		-0,02		
Art19 Adicpresentismo	1.00	155.314,63		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	226.275,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		-0,03		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		-0,02		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Art55b Adic Disponibil		-0,02		
R-Descuento Accid/Enferm.	1.00	-60.741,57		
R-Descuento Licencias	1.00	-60.741,57		
Guardia	1.00	142.724,00		
R-Guardia		-0,02		
Horas extras al 50%	48.00	638.608,32		
TOTALES				
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Feriado Trabajado	12.00	212.869,44		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	65.740,12		
R-Prestac.Dineraria ART	1.00	78.727,96		
Resolución 1623/23 MTEySS		602.488,71		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-888.089,90		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		147.979,00	
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		119.106,00	
Redondeo			0,93	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		3.023.630,04	267.085,93	353.813,97
				2.936.902,00

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Feriado Trabajado	12.00	212.869,44		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	65.740,12		
R-Prestac.Dineraria ART	1.00	78.727,96		
Resolución 1623/23 MTEySS		602.488,71		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-888.089,90		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		147.979,00	
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		119.106,00	
Redondeo			0,93	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		3.023.630,04	267.085,93	353.813,97
				2.936.902,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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		372.960,57		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	159.678,46		
R-Art19 Adicpresentismo		2.633,04		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
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		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	691.825,68		
Hs Extras 100%	2.50	44.347,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	212.869,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		577.686,35		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-863.287,54		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,54	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/05/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS 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
Mayo 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 10m	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		372.960,57		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	159.678,46		
R-Art19 Adicpresentismo		2.633,04		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
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		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	691.825,68		
Hs Extras 100%	2.50	44.347,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	212.869,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		577.686,35		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-863.287,54		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,54	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/05/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
Cuota Obra Social				109.321,91
TOTALES		3.124.720,35	159.362,54	463.135,89
				2.820.947,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS 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
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	01/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
Cuota Obra Social				109.321,91
TOTALES		3.124.720,35	159.362,54	463.135,89
				2.820.947,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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		
R-Activación de Guardia		13.823,46		
Art14 Feriados Trabajados	9.00	168.812,46		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	102.225,27		
R-Art1° Incb Res1122/09		23.730,27		
Art20 Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	126.00	460.782,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-16.611,19		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Pago de Vacaciones		19.933,43		
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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		
R-Activación de Guardia		13.823,46		
Art14 Feriados Trabajados	9.00	168.812,46		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	102.225,27		
R-Art1° Incb Res1122/09		23.730,27		
Art20 Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	126.00	460.782,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-16.611,19		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Pago de Vacaciones		19.933,43		
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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		218.428,45		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		218.428,45		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		546.071,12		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-982.928,02		
Redondeo			0,28	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.648.388,70	0,28	363.363,98
				2.285.025,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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		218.428,45		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		218.428,45		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		546.071,12		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-982.928,02		
Redondeo			0,28	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.648.388,70	0,28	363.363,98
				2.285.025,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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		390.699,69		
R-Art.26 Desarraigo		10.643,48		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	167.128,89		
R-Art19 Adicpresentismo		5.587,01		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones		-9.933,92		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	60.00	798.260,40		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.217,36		
Hs Extras 100%	1.50	26.608,68		
R-Pago de Vacaciones		11.920,71		
Resolución 1623/23 MTEySS		574.655,97		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-860.257,16		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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		390.699,69		
R-Art.26 Desarraigo		10.643,48		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.286,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	167.128,89		
R-Art19 Adicpresentismo		5.587,01		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones		-9.933,92		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	60.00	798.260,40		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.217,36		
Hs Extras 100%	1.50	26.608,68		
R-Pago de Vacaciones		11.920,71		
Resolución 1623/23 MTEySS		574.655,97		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-860.257,16		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	09/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,31	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		3.079.909,66	182.128,31	353.813,97
				2.908.224,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	09/08/2011		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,31	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		3.079.909,66	182.128,31	353.813,97
				2.908.224,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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 9m	01/09/2011		2.753.570,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.753.570,00		
Redondeo			0,90	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Impuesto Cedular				297.840,93
TOTALES		2.753.570,00	0,90	651.654,90
				2.101.916,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/05/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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
Mayo 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 9m	01/09/2011		2.753.570,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.753.570,00		
Redondeo			0,90	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Impuesto Cedular				297.840,93
TOTALES		2.753.570,00	0,90	651.654,90
				2.101.916,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/05/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS 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
Mayo 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 9m	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		
Art20 Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	85.853,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS TREINTA MIL VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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 9m	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		
Art20 Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	85.853,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS TREINTA MIL VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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 9m	01/09/2011		1.572.736,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		193.673,66		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		193.673,66		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		484.184,14		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-871.531,46		
Redondeo			0,13	
Aporte INSSJP				58.102,10
Aporte O.Social				58.102,10
Aporte SIJP				213.041,02
Cuota Sindical	4.00			77.469,46
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
TOTALES		1.936.736,55	0,13	406.714,68
				1.530.022,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS TREINTA MIL VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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 9m	01/09/2011		1.572.736,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		193.673,66		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		193.673,66		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		484.184,14		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-871.531,46		
Redondeo			0,13	
Aporte INSSJP				58.102,10
Aporte O.Social				58.102,10
Aporte SIJP				213.041,02
Cuota Sindical	4.00			77.469,46
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
TOTALES		1.936.736,55	0,13	406.714,68
				1.530.022,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS TREINTA MIL VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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 9m	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	182.565,90		
Art20 Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	85.853,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 9m	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	182.565,90		
Art20 Antigüedad	12.00	43.884,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	85.853,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS CUARENTA 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
Mayo 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 9m	01/09/2011		3.376.819,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		383.388,39		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		383.388,39		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		958.470,98		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.725.247,76		
Redondeo			0,98	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Cuota Obra Social				109.321,91
TOTALES		3.833.883,90	0,98	463.135,88
				3.370.749,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 9m	01/09/2011		3.376.819,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		383.388,39		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		383.388,39		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		958.470,98		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.725.247,76		
Redondeo			0,98	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Cuota Obra Social				109.321,91
TOTALES		3.833.883,90	0,98	463.135,88
				3.370.749,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS CUARENTA 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
Mayo 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 8m	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	99.329,46		
R-Art19 Adicpresentismo		2.194,20		
Art33 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art52 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Horas extras al 50%	56.00	526.747,20		
Hs Extras 100%	6.00	75.249,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	150.499,20		
Resolución 1623/23 MTEySS		400.577,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-400.577,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
Redondeo			0,28	
Aporte INSSJP	1.00			60.580,01
Aporte O.Social				60.580,01
Aporte SIJP	1.00			222.126,68
TOTALES		2.019.333,42	170.745,28	343.286,70
				1.846.792,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS 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
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/05/2024		Plta Piquirenda

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
Mayo 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 8m	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	99.329,46		
R-Art19 Adicpresentismo		2.194,20		
Art33 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art52 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Horas extras al 50%	56.00	526.747,20		
Hs Extras 100%	6.00	75.249,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	150.499,20		
Resolución 1623/23 MTEySS		400.577,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-400.577,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
Redondeo			0,28	
Aporte INSSJP	1.00			60.580,01
Aporte O.Social				60.580,01
Aporte SIJP	1.00			222.126,68
TOTALES		2.019.333,42	170.745,28	343.286,70
				1.846.792,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/05/2024		Plta Piquirenda

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
Mayo 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000028	AMPUERO CRISTINA	27-31985820-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ANALISTA SEMI SR.	Recursos Humanos

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 8m	01/10/2011		2.221.023,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.221.023,00		
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
TOTALES		2.221.023,00	0,97	353.813,97
				1.867.210,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558810
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

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

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
Mayo 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000028	AMPUERO CRISTINA	27-31985820-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ANALISTA SEMI SR.	Recursos Humanos

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 8m	01/10/2011		2.221.023,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.221.023,00		
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
TOTALES		2.221.023,00	0,97	353.813,97
				1.867.210,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558810
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS DIEZ 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
Mayo 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 2m	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		
R-Acta 03/2023		392.341,60		
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		
R-Activación de Guardia	4.00	197.055,12		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	504.439,20		
R-Art14 Feriados Trabajad		274.406,40		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	235.404,96		
R-Art1° Incb Res1122/09		52.157,06		
Art20 Antigüedad	11.00	40.227,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 2m	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		
R-Acta 03/2023		392.341,60		
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		
R-Activación de Guardia	4.00	197.055,12		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	504.439,20		
R-Art14 Feriados Trabajad		274.406,40		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	235.404,96		
R-Art1° Incb Res1122/09		52.157,06		
Art20 Antigüedad	11.00	40.227,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUARENTA 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
Mayo 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 2m	01/04/2013		4.017.382,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	164.710,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	14.628,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-222.249,33		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
R-Pago de Vacaciones		266.699,19		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		585.946,43		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		585.946,43		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.464.866,09		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.636.758,95		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Asig Vianda Compl No Remu			251.877,00	
Redondeo			0,99	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
Impuesto Cedular				574.634,21
TOTALES		6.083.252,20	411.239,99	928.448,19
				5.566.044,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 2m	01/04/2013		4.017.382,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	164.710,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	14.628,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-222.249,33		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
R-Pago de Vacaciones		266.699,19		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		585.946,43		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		585.946,43		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.464.866,09		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.636.758,95		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Asig Vianda Compl No Remu			251.877,00	
Redondeo			0,99	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
Impuesto Cedular				574.634,21
TOTALES		6.083.252,20	411.239,99	928.448,19
				5.566.044,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUARENTA 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
Mayo 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 7m	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		
R-Activación de Guardia		14.481,72		
Art 1 Acta 11-05-2021		97.149,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		18.491,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		65.737,00		
Art14 Feriados Trabajados	9.00	238.433,58		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	144.384,78		
R-Art1° Incb Res1122/09		16.814,89		
Art20 Antigüedad	10.00	36.570,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	88.00	321.816,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA Y UN MIL CIENTO DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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 7m	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		
R-Activación de Guardia		14.481,72		
Art 1 Acta 11-05-2021		97.149,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		18.491,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		65.737,00		
Art14 Feriados Trabajados	9.00	238.433,58		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	144.384,78		
R-Art1° Incb Res1122/09		16.814,89		
Art20 Antigüedad	10.00	36.570,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	88.00	321.816,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA Y UN MIL CIENTO DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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 7m	21/11/2013		2.468.945,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Dto. Días de Vacaciones		-15.693,90		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Pago de Vacaciones		18.832,68		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		306.337,70		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		306.337,70		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		765.844,24		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.378.519,64		
Redondeo			0,22	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.388.331,75	0,22	357.213,97
				3.031.118,00

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA Y UN MIL CIENTO DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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 7m	21/11/2013		2.468.945,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Dto. Días de Vacaciones		-15.693,90		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Pago de Vacaciones		18.832,68		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		306.337,70		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		306.337,70		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		765.844,24		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.378.519,64		
Redondeo			0,22	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.388.331,75	0,22	357.213,97
				3.031.118,00

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA Y UN MIL CIENTO DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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 5m	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		
R-Art58 Tiempo De Viaje	126.00	460.782,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		277.404,30		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.404,30		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		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
Mayo 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 5m	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		
R-Art58 Tiempo De Viaje	126.00	460.782,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		277.404,30		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.404,30		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		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
Mayo 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 5m	10/01/2014		2.426.184,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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			0,88	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
Cuota Obra Social				109.321,91
TOTALES		3.234.825,00	0,88	463.135,88
				2.771.690,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		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
Mayo 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 5m	10/01/2014		2.426.184,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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			0,88	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
Cuota Obra Social				109.321,91
TOTALES		3.234.825,00	0,88	463.135,88
				2.771.690,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		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
Mayo 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 5m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		129.171,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	341.394,38		
R-Adicional Acta 08/18		22.092,63		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	10.00	36.570,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	131.347,62		
R-Art20 Adicpresentismo		19.946,58		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-163.533,04		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	52.00	661.829,48		
R-Horas extras al 50%		91.660,92		
Hs Extras 100%	3.00	50.909,94		
R-Hs Extras 100%		18.802,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	203.639,76		
R-Hs Feriado Trabajado		28.203,36		
R-Pago de Vacaciones		196.239,65		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		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
Mayo 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 5m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		129.171,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	341.394,38		
R-Adicional Acta 08/18		22.092,63		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	10.00	36.570,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	131.347,62		
R-Art20 Adicpresentismo		19.946,58		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-163.533,04		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	52.00	661.829,48		
R-Horas extras al 50%		91.660,92		
Hs Extras 100%	3.00	50.909,94		
R-Hs Extras 100%		18.802,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	203.639,76		
R-Hs Feriado Trabajado		28.203,36		
R-Pago de Vacaciones		196.239,65		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		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
Mayo 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 5m	23/01/2014		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		631.099,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-864.802,96		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,99	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		3.370.612,98	159.362,99	353.813,97
				3.176.162,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		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
Mayo 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 5m	23/01/2014		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		631.099,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-864.802,96		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,99	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		3.370.612,98	159.362,99	353.813,97
				3.176.162,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		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
Mayo 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 5m	28/01/2014		547.970,76

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		547.970,76		
Art.47 Desarraigo		175.533,86		
Art15 Antigüedad	10.00	36.570,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	79.669,90		
R-Art19 Adicpresentismo		1.316,52		
Art33 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art52 Horas De Viaje	6.00	21.942,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Horas extras al 50%	32.00	242.589,12		
Hs Extras 100%	5.00	50.539,40		
Resolución 1623/23 MTEySS		295.851,81		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-295.851,81		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		79.681,00	
Redondeo			0,37	
Aporte INSSJP	1.00			44.438,99
Aporte O.Social				44.438,99
Aporte SIJP	1.00			162.942,95
TOTALES		1.481.299,56	79.681,37	251.820,93
				1.309.160,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS NUEVE MIL CIENTO SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/05/2024		San Pedrito

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 5m	28/01/2014		547.970,76

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		547.970,76		
Art.47 Desarraigo		175.533,86		
Art15 Antigüedad	10.00	36.570,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	79.669,90		
R-Art19 Adicpresentismo		1.316,52		
Art33 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art52 Horas De Viaje	6.00	21.942,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Horas extras al 50%	32.00	242.589,12		
Hs Extras 100%	5.00	50.539,40		
Resolución 1623/23 MTEySS		295.851,81		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-295.851,81		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		79.681,00	
Redondeo			0,37	
Aporte INSSJP	1.00			44.438,99
Aporte O.Social				44.438,99
Aporte SIJP	1.00			162.942,95
TOTALES		1.481.299,56	79.681,37	251.820,93
				1.309.160,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS NUEVE MIL CIENTO SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/05/2024		San Pedrito

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
Mayo 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 10m	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		345.981,64		
R-Art.26 Desarraigo		11.343,49		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	189.654,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	135.611,68		
R-Art19 Adicpresentismo		4.988,26		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-10.587,26		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	60.00	638.071,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	42.538,08		
Hs Extras 100%	20.00	283.587,20		
R-Hs Extras 100%	1.00	14.179,36		
Hs Feriado Trabajado	3.00	42.538,08		
R-Pago de Vacaciones		12.704,71		
Resolución 1623/23 MTEySS		468.963,13		
Disposición SSRL 40/2017		264.056,47		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-733.019,60		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/05/2024		D8-Resero

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 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
Mayo 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 10m	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		345.981,64		
R-Art.26 Desarraigo		11.343,49		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	189.654,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	135.611,68		
R-Art19 Adicpresentismo		4.988,26		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-10.587,26		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	60.00	638.071,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	42.538,08		
Hs Extras 100%	20.00	283.587,20		
R-Hs Extras 100%	1.00	14.179,36		
Hs Feriado Trabajado	3.00	42.538,08		
R-Pago de Vacaciones		12.704,71		
Resolución 1623/23 MTEySS		468.963,13		
Disposición SSRL 40/2017		264.056,47		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-733.019,60		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/05/2024		D8-Resero

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 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
Mayo 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 10m	28/04/2014		574.711,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,73	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		2.826.354,24	182.128,73	353.813,97
				2.654.669,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/05/2024		D8-Resero

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 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
Mayo 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 10m	28/04/2014		574.711,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,73	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		2.826.354,24	182.128,73	353.813,97
				2.654.669,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/05/2024		D8-Resero

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 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
Mayo 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 10m	06/05/2014		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		255.233,74		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	189.654,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	109.748,53		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Descuento Licencias	6.00	-306.275,10		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	28.00	297.766,56		
Hs Extras 100%	12.00	170.152,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	170.152,32		
Lic. Enf. Fliar Directo	6.00	482.566,02		
Resolución 1623/23 MTEySS		387.447,16		
Disposición SSRL 40/2017		264.056,47		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-651.503,63		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		91.064,00	
Redondeo			0,78	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/05/2024		D8-Resero

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS 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
Mayo 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 10m	06/05/2014		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		255.233,74		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	189.654,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	109.748,53		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Descuento Licencias	6.00	-306.275,10		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	28.00	297.766,56		
Hs Extras 100%	12.00	170.152,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	170.152,32		
Lic. Enf. Fliar Directo	6.00	482.566,02		
Resolución 1623/23 MTEySS		387.447,16		
Disposición SSRL 40/2017		264.056,47		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-651.503,63		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		91.064,00	
Redondeo			0,78	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/05/2024		D8-Resero

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS 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
Mayo 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 10m	06/05/2014		574.711,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		2.484.742,19	91.064,78	369.513,97
				2.206.293,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/05/2024		D8-Resero

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS 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
Mayo 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 10m	06/05/2014		574.711,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		2.484.742,19	91.064,78	369.513,97
				2.206.293,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/05/2024		D8-Resero

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS 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
Mayo 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 8m	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		286.982,01		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	131.387,04		
R-Art19 Adicpresentismo		2.194,20		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
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	575.265,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	177.004,80		
Resolución 1623/23 MTEySS		465.101,47		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-750.702,66		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,89	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		2.536.940,08	159.362,89	353.813,97
				2.342.489,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/05/2024		D5-Ant.Grande

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 8m	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		286.982,01		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	131.387,04		
R-Art19 Adicpresentismo		2.194,20		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
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	575.265,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	177.004,80		
Resolución 1623/23 MTEySS		465.101,47		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-750.702,66		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,89	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		2.536.940,08	159.362,89	353.813,97
				2.342.489,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/05/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS 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
Mayo 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 5m	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		
R-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		
Descuento Licencias	14.00	-477.039,92		
R-Descuento Licencias	16.00	-545.188,48		
Licencia por Enfermedad	14.00	531.598,34		
R-Licencia por Enfermedad	16.00	622.433,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		201.787,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-201.787,91		
Redondeo			0,52	
Aporte INSSJP	1.00			32.780,95
Aporte O.Social				32.780,95
Aporte SIJP	1.00			120.196,80
TOTALES		1.092.698,18	0,52	185.758,70
				906.940,00

Son pesos: NOVECIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/05/2024		San Pedrito

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 5m	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		
R-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		
Descuento Licencias	14.00	-477.039,92		
R-Descuento Licencias	16.00	-545.188,48		
Licencia por Enfermedad	14.00	531.598,34		
R-Licencia por Enfermedad	16.00	622.433,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		201.787,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-201.787,91		
Redondeo			0,52	
Aporte INSSJP	1.00			32.780,95
Aporte O.Social				32.780,95
Aporte SIJP	1.00			120.196,80
TOTALES		1.092.698,18	0,52	185.758,70
				906.940,00

Son pesos: NOVECIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/05/2024		San Pedrito

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
Mayo 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 10m	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		
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		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-808.906,70		
Adic Exped 1213932/07	1.00		85.853,00	
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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		
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		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-808.906,70		
Adic Exped 1213932/07	1.00		85.853,00	
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	01/08/2015		2.209.932,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		115.558,10	
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
TOTALES		2.311.162,00	201.411,97	353.813,97
				2.158.760,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/05/2024		Tartagal

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2015		2.209.932,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		115.558,10	
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
TOTALES		2.311.162,00	201.411,97	353.813,97
				2.158.760,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/05/2024		Tartagal

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SESENTA 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
Mayo 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 6m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		129.171,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	283.641,35		
R-Adicional Acta 08/18		31.541,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	8.00	29.256,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	103.509,24		
R-Art20 Adicpresentismo		20.112,77		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-97.737,17		
R-Guardia Pasiva	1.00	11.765,00		
Horas extras al 50%	24.00	287.525,52		
R-Horas extras al 50%	8.00	157.706,80		
Hs Extras 100%	9.00	143.762,76		
R-Hs Feriado Trabajado		56.374,56		
R-Pago de Vacaciones		117.284,61		
Resolución 1623/23 MTEySS		479.907,19		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-713.610,91		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/05/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS 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
Mayo 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 6m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		129.171,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	283.641,35		
R-Adicional Acta 08/18		31.541,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	8.00	29.256,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	103.509,24		
R-Art20 Adicpresentismo		20.112,77		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-97.737,17		
R-Guardia Pasiva	1.00	11.765,00		
Horas extras al 50%	24.00	287.525,52		
R-Horas extras al 50%	8.00	157.706,80		
Hs Extras 100%	9.00	143.762,76		
R-Hs Feriado Trabajado		56.374,56		
R-Pago de Vacaciones		117.284,61		
Resolución 1623/23 MTEySS		479.907,19		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-713.610,91		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/05/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS 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
Mayo 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 6m	30/12/2015		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		2.718.856,26	11.383,71	353.813,97
				2.376.426,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/05/2024		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
Mayo 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 6m	30/12/2015		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		2.718.856,26	11.383,71	353.813,97
				2.376.426,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/05/2024		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
Mayo 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 6m	30/12/2015		547.970,76

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		547.970,76		
Art.47 Desarraigo		217.716,67		
R-Art.47 Desarraigo		6.015,96		
Art15 Antigüedad	8.00	29.256,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	92.473,72		
R-Art19 Adicpresentismo		4.359,94		
Art33 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art52 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-2.606,92		
Horas extras al 50%	56.00	421.117,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	30.079,80		
Hs Extras 100%	9.00	90.239,40		
R-Pago de Vacaciones		3.128,30		
Resolución 1623/23 MTEySS		384.913,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-384.913,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		158.763,00	
Redondeo			0,26	
Aporte INSSJP	1.00			54.044,66
Aporte O.Social				54.044,66
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/05/2024		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
Mayo 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 6m	30/12/2015		547.970,76

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		547.970,76		
Art.47 Desarraigo		217.716,67		
R-Art.47 Desarraigo		6.015,96		
Art15 Antigüedad	8.00	29.256,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	92.473,72		
R-Art19 Adicpresentismo		4.359,94		
Art33 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art52 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-2.606,92		
Horas extras al 50%	56.00	421.117,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	30.079,80		
Hs Extras 100%	9.00	90.239,40		
R-Pago de Vacaciones		3.128,30		
Resolución 1623/23 MTEySS		384.913,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-384.913,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		158.763,00	
Redondeo			0,26	
Aporte INSSJP	1.00			54.044,66
Aporte O.Social				54.044,66
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/05/2024		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
Mayo 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 6m	30/12/2015		547.970,76

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			198.163,77
TOTALES		1.801.488,83	329.508,26	306.253,09
				1.824.744,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/05/2024		Macueta

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 6m	30/12/2015		547.970,76

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			198.163,77
TOTALES		1.801.488,83	329.508,26	306.253,09
				1.824.744,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/05/2024		Macueta

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA 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
Mayo 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 6m	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		
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		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-703.612,70		
Adic Exped 1213932/07	1.00		85.853,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/05/2024		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
Mayo 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 6m	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		
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		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-703.612,70		
Adic Exped 1213932/07	1.00		85.853,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/05/2024		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
Mayo 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 6m	30/12/2015		1.909.092,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		100.516,10	
Redondeo			0,64	
Aporte INSSJP				60.309,66
Aporte O.Social				60.309,66
Aporte SIJP				221.135,42
TOTALES		2.010.322,00	186.369,74	341.754,74
				1.854.937,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/05/2024		Tartagal

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 6m	30/12/2015		1.909.092,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		100.516,10	
Redondeo			0,64	
Aporte INSSJP				60.309,66
Aporte O.Social				60.309,66
Aporte SIJP				221.135,42
TOTALES		2.010.322,00	186.369,74	341.754,74
				1.854.937,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/05/2024		Tartagal

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA 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
Mayo 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 8m	03/10/2016		547.970,76

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		547.970,76		
Art.47 Desarraigo		174.629,86		
R-Art.47 Desarraigo		5.991,59		
Art15 Antigüedad	7.00	25.599,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	76.984,40		
R-Art19 Adicpresentismo		4.131,76		
Art33 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art52 Horas De Viaje	9.00	32.913,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-4.194,11		
Horas extras al 50%	28.00	209.705,72		
R-Horas extras al 50%	4.00	29.957,96		
Hs Extras 100%	9.00	89.873,82		
R-Pago de Vacaciones		5.032,93		
Resolución 1623/23 MTEySS		327.369,43		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.369,43		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		79.681,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		158.763,00	
Redondeo			0,30	
Aporte INSSJP	1.00			45.712,94
Aporte O.Social				45.712,94
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS 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
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/05/2024		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
Mayo 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 8m	03/10/2016		547.970,76

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		547.970,76		
Art.47 Desarraigo		174.629,86		
R-Art.47 Desarraigo		5.991,59		
Art15 Antigüedad	7.00	25.599,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	76.984,40		
R-Art19 Adicpresentismo		4.131,76		
Art33 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art52 Horas De Viaje	9.00	32.913,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-4.194,11		
Horas extras al 50%	28.00	209.705,72		
R-Horas extras al 50%	4.00	29.957,96		
Hs Extras 100%	9.00	89.873,82		
R-Pago de Vacaciones		5.032,93		
Resolución 1623/23 MTEySS		327.369,43		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.369,43		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		79.681,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		158.763,00	
Redondeo			0,30	
Aporte INSSJP	1.00			45.712,94
Aporte O.Social				45.712,94
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/05/2024		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
Mayo 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 8m	03/10/2016		547.970,76

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			167.614,11
TOTALES		1.523.764,69	249.827,30	259.039,99
				1.514.552,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS 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
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/05/2024		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
Mayo 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 8m	03/10/2016		547.970,76

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			167.614,11
TOTALES		1.523.764,69	249.827,30	259.039,99
				1.514.552,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/05/2024		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
Mayo 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 3m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		129.171,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	348.285,01		
R-Adicional Acta 08/18		21.152,52		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	7.00	25.599,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	130.404,09		
R-Art20 Adicpresentismo		19.068,90		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	4.00	14.628,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-162.874,96		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	52.00	657.075,12		
R-Horas extras al 50%		91.660,92		
Hs Extras 100%	6.00	101.088,48		
R-Hs Extras 100%		14.101,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	202.176,96		
R-Hs Feriado Trabajado		28.203,36		
R-Pago de Vacaciones		195.449,95		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/05/2024		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
Mayo 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 3m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		129.171,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	348.285,01		
R-Adicional Acta 08/18		21.152,52		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	7.00	25.599,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	130.404,09		
R-Art20 Adicpresentismo		19.068,90		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	4.00	14.628,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-162.874,96		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	52.00	657.075,12		
R-Horas extras al 50%		91.660,92		
Hs Extras 100%	6.00	101.088,48		
R-Hs Extras 100%		14.101,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	202.176,96		
R-Hs Feriado Trabajado		28.203,36		
R-Pago de Vacaciones		195.449,95		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/05/2024		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
Mayo 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 3m	01/03/2017		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		628.356,88		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-862.060,60		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,48	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		3.388.272,49	159.362,48	369.513,97
				3.178.121,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/05/2024		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
Mayo 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 3m	01/03/2017		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		628.356,88		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-862.060,60		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,48	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		3.388.272,49	159.362,48	369.513,97
				3.178.121,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/05/2024		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
Mayo 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 7m	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		
R-Art19 Adicpresentismo		9.055,44		
R-Art23 Horas De Viaje	37.00	72.668,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Horas extras al 50%	8.00	78.256,08		
R-Pago de Vacaciones		6.782,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		516.755,87		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-802.357,06		
Redondeo			0,19	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
Préstamo				32.112,09
TOTALES		2.825.793,88	0,19	385.926,07
				2.439.868,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
Mayo 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 7m	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		
R-Art19 Adicpresentismo		9.055,44		
R-Art23 Horas De Viaje	37.00	72.668,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Horas extras al 50%	8.00	78.256,08		
R-Pago de Vacaciones		6.782,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		516.755,87		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-802.357,06		
Redondeo			0,19	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
Préstamo				32.112,09
TOTALES		2.825.793,88	0,19	385.926,07
				2.439.868,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
Mayo 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 7m	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		
R-Art19 Adicpresentismo		15.666,36		
R-Art23 Horas De Viaje	50.00	182.850,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Horas extras al 50%	8.00	78.256,08		
R-Hs Extras 100%	4.00	52.170,72		
Resolución 1623/23 MTEySS		518.144,17		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-803.745,36		
Redondeo			0,89	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		2.987.975,08	0,89	353.813,97
				2.634.162,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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 7m	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		
R-Art19 Adicpresentismo		15.666,36		
R-Art23 Horas De Viaje	50.00	182.850,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Horas extras al 50%	8.00	78.256,08		
R-Hs Extras 100%	4.00	52.170,72		
Resolución 1623/23 MTEySS		518.144,17		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-803.745,36		
Redondeo			0,89	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		2.987.975,08	0,89	353.813,97
				2.634.162,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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 7m	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		292.614,14		
R-Art.26 Desarraigo		8.777,10		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	133.414,61		
R-Art19 Adicpresentismo		5.792,79		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-52.176,47		
R-Dto. Días de Vacaciones		-6.143,97		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	56.00	614.397,28		
R-Horas extras al 50%	4.00	43.885,52		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	78.145,74		
R-Pago de Vacaciones		7.372,76		
Resolución 1623/23 MTEySS		447.267,59		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-732.868,78		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/05/2024		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 7m	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		292.614,14		
R-Art.26 Desarraigo		8.777,10		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	133.414,61		
R-Art19 Adicpresentismo		5.792,79		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-52.176,47		
R-Dto. Días de Vacaciones		-6.143,97		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	56.00	614.397,28		
R-Horas extras al 50%	4.00	43.885,52		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	78.145,74		
R-Pago de Vacaciones		7.372,76		
Resolución 1623/23 MTEySS		447.267,59		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-732.868,78		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/05/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA 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
Mayo 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 7m	01/11/2017		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,04	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		2.486.528,93	170.745,04	369.513,97
				2.287.760,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/05/2024		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
Mayo 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 7m	01/11/2017		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,04	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		2.486.528,93	170.745,04	369.513,97
				2.287.760,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/05/2024		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
Mayo 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
6a 0m	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	349.271,44		
R-Acta 03/2023		74.843,88		
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	85.123,52		
R-Activación de Guardia		2.641,64		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	510.741,12		
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: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/05/2024		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
Mayo 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
6a 0m	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	349.271,44		
R-Acta 03/2023		74.843,88		
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	85.123,52		
R-Activación de Guardia		2.641,64		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	510.741,12		
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: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/05/2024		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
Mayo 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
6a 0m	11/06/2018		3.412.620,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art58 Tiempo De Viaje	6.00	21.942,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	14.00	164.710,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-49.895,92		
R-Pago de Vacaciones		59.875,11		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		476.481,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		476.481,56		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.191.203,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.144.167,02		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		22.766,00	
Redondeo			0,16	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		4.996.741,79	193.511,16	390.002,95
				4.800.250,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/05/2024		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
Mayo 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
6a 0m	11/06/2018		3.412.620,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art58 Tiempo De Viaje	6.00	21.942,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	14.00	164.710,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-49.895,92		
R-Pago de Vacaciones		59.875,11		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		476.481,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		476.481,56		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.191.203,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.144.167,02		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		22.766,00	
Redondeo			0,16	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		4.996.741,79	193.511,16	390.002,95
				4.800.250,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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		
R-Acta 03/2023		312.073,63		
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	5.50	214.875,43		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		237.632,64		
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		
R-Art58 Tiempo De Viaje	5.00	18.285,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	164.710,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA MIL CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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		
R-Acta 03/2023		312.073,63		
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	5.50	214.875,43		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		237.632,64		
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		
R-Art58 Tiempo De Viaje	5.00	18.285,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	164.710,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA MIL CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	01/08/2018		3.014.072,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-166.439,27		
R-Pago de Vacaciones		199.727,13		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		410.822,77		
Resolución SSRL Nº84/2017		410.822,77		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.027.056,93		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.848.702,47		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		4.324.510,56	159.362,41	353.813,97
				4.130.059,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA MIL 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	01/08/2018		3.014.072,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-166.439,27		
R-Pago de Vacaciones		199.727,13		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		410.822,77		
Resolución SSRL Nº84/2017		410.822,77		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.027.056,93		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.848.702,47		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		4.324.510,56	159.362,41	353.813,97
				4.130.059,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA MIL CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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		
R-Acta 03/2023	20.00	713.023,38		
R-Acta 03/2023		153.166,63		
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		
R-Activación de Guardia	14.50	610.804,39		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
R-Art27 Feriados Trabajad	48.00	2.154.394,56		
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		
R-Art58 Tiempo De Viaje	6.00	21.942,00		
TOTALES				********

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS 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
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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		
R-Acta 03/2023	20.00	713.023,38		
R-Acta 03/2023		153.166,63		
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		
R-Activación de Guardia	14.50	610.804,39		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
R-Art27 Feriados Trabajad	48.00	2.154.394,56		
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		
R-Art58 Tiempo De Viaje	6.00	21.942,00		
TOTALES				********

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	01/08/2018		3.235.543,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	28.00	264.056,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-190.139,57		
R-Pago de Vacaciones		237.258,84		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		719.650,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		719.650,60		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.799.126,49		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.238.427,69		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,74	
Retención adelantos	1.00		-500.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		7.529.623,23	-181.275,26	353.813,97
				6.994.534,00

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS 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
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	01/08/2018		3.235.543,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	28.00	264.056,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-190.139,57		
R-Pago de Vacaciones		237.258,84		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		719.650,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		719.650,60		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.799.126,49		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.238.427,69		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,74	
Retención adelantos	1.00		-500.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		7.529.623,23	-181.275,26	353.813,97
				6.994.534,00

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		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
Mayo 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 5m	01/01/2019		3.913.363,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.913.363,00		
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Impuesto Cedular				772.364,49
TOTALES		3.913.363,00	0,46	1.126.178,46
				2.787.185,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009561039500
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/05/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO 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
Mayo 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 5m	01/01/2019		3.913.363,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.913.363,00		
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Impuesto Cedular				772.364,49
TOTALES		3.913.363,00	0,46	1.126.178,46
				2.787.185,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009561039500
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/05/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO 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
Mayo 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 5m	14/01/2019		3.075.436,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.075.436,00		
Redondeo			0,22	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Impuesto Cedular				415.614,25
TOTALES		3.075.436,00	0,22	769.428,22
				2.306.008,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/05/2024		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
Mayo 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 5m	14/01/2019		3.075.436,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.075.436,00		
Redondeo			0,22	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Impuesto Cedular				415.614,25
TOTALES		3.075.436,00	0,22	769.428,22
				2.306.008,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/05/2024		Buenos Aires

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 5m	21/01/2019		2.562.732,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.562.732,00		
Redondeo			0,05	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Impuesto Cedular				212.931,08
TOTALES		2.562.732,00	0,05	566.745,05
				1.995.987,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/05/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 5m	21/01/2019		2.562.732,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.562.732,00		
Redondeo			0,05	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Impuesto Cedular				212.931,08
TOTALES		2.562.732,00	0,05	566.745,05
				1.995.987,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/05/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA 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
Mayo 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 5m	21/01/2019		2.562.732,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.562.732,00		
Redondeo			0,96	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Impuesto Cedular				203.549,28
Préstamo				84.784,71
TOTALES		2.562.732,00	0,96	642.147,96
				1.920.585,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/05/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS 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
Mayo 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 5m	21/01/2019		2.562.732,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.562.732,00		
Redondeo			0,96	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Impuesto Cedular				203.549,28
Préstamo				84.784,71
TOTALES		2.562.732,00	0,96	642.147,96
				1.920.585,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/05/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS 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
Mayo 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 4m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		129.171,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	419.921,17		
R-Adicional Acta 08/18		21.152,75		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	5.00	18.285,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	144.951,93		
R-Art20 Adicpresentismo		20.824,32		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-69.803,63		
Guardia Pasiva	22.00	258.830,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	52.00	730.377,96		
R-Horas extras al 50%		91.661,96		
Hs Extras 100%	21.00	393.280,44		
R-Hs Extras 100%		14.101,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	224.731,68		
R-Hs Feriado Trabajado		28.203,60		
R-Pago de Vacaciones		83.764,36		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		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
Mayo 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 4m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		129.171,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	419.921,17		
R-Adicional Acta 08/18		21.152,75		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	5.00	18.285,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	144.951,93		
R-Art20 Adicpresentismo		20.824,32		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-69.803,63		
Guardia Pasiva	22.00	258.830,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	52.00	730.377,96		
R-Horas extras al 50%		91.661,96		
Hs Extras 100%	21.00	393.280,44		
R-Hs Extras 100%		14.101,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	224.731,68		
R-Hs Feriado Trabajado		28.203,60		
R-Pago de Vacaciones		83.764,36		
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		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
Mayo 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 4m	07/02/2019		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		702.478,37		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-936.182,09		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		4.044.065,80	159.362,17	353.813,97
				3.849.614,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Mayo 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 4m	07/02/2019		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		702.478,37		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-936.182,09		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		4.044.065,80	159.362,17	353.813,97
				3.849.614,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Mayo 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 3m	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		294.459,05		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	133.203,51		
R-Art19 Adicpresentismo		2.084,49		
R-Art23 Horas De Viaje	9.50	34.741,50		
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	612.690,96		
Hs Extras 100%	1.00	14.587,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		434.646,50		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-720.247,69		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,15	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		2.404.675,82	159.362,15	353.813,97
				2.210.224,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/05/2024		D2-Val.Hermoso

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 3m	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		294.459,05		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	133.203,51		
R-Art19 Adicpresentismo		2.084,49		
R-Art23 Horas De Viaje	9.50	34.741,50		
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	612.690,96		
Hs Extras 100%	1.00	14.587,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		434.646,50		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-720.247,69		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,15	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		2.404.675,82	159.362,15	353.813,97
				2.210.224,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/05/2024		D2-Val.Hermoso

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
Mayo 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 2m	03/04/2019		2.562.732,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.562.732,00		
Redondeo			0,36	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Impuesto Cedular				204.837,39
TOTALES		2.562.732,00	0,36	558.651,36
				2.004.081,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/05/2024		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
Mayo 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 2m	03/04/2019		2.562.732,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.562.732,00		
Redondeo			0,36	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Impuesto Cedular				204.837,39
TOTALES		2.562.732,00	0,36	558.651,36
				2.004.081,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/05/2024		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
Mayo 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 2m	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	284.493,44		
R-Acta 03/2023		32.699,74		
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	7.50	262.301,10		
R-Activación de Guardia	5.00	177.047,50		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	419.681,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	208.966,52		
R-Art1° Incb Res1122/09		13.166,36		
Art20 Antigüedad	5.00	18.285,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/05/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
Mayo 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 2m	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	284.493,44		
R-Acta 03/2023		32.699,74		
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	7.50	262.301,10		
R-Activación de Guardia	5.00	177.047,50		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	419.681,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	208.966,52		
R-Art1° Incb Res1122/09		13.166,36		
Art20 Antigüedad	5.00	18.285,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/05/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
Mayo 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 2m	05/04/2019		2.884.886,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	164.710,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	5.00	18.285,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		444.650,04		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		444.650,04		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.111.625,11		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.000.925,19		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		22.766,00	
Redondeo			0,56	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
TOTALES		4.664.790,42	193.511,56	353.813,98
				4.504.488,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/05/2024		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
Mayo 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 2m	05/04/2019		2.884.886,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	164.710,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	5.00	18.285,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		444.650,04		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		444.650,04		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.111.625,11		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.000.925,19		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		22.766,00	
Redondeo			0,56	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
TOTALES		4.664.790,42	193.511,56	353.813,98
				4.504.488,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/05/2024		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
Mayo 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 2m	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		
R-Activación de Guardia	0.50	18.307,69		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	408.763,44		
R-Art14 Feriados Trabajad		86.082,24		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	190.756,27		
R-Art1° Incb Res1122/09		14.186,40		
Art20 Antigüedad	5.00	18.285,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	164.710,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/05/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 2m	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		
R-Activación de Guardia	0.50	18.307,69		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	408.763,44		
R-Art14 Feriados Trabajad		86.082,24		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	190.756,27		
R-Art1° Incb Res1122/09		14.186,40		
Art20 Antigüedad	5.00	18.285,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	164.710,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/05/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS 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
Mayo 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 2m	22/04/2019		3.295.411,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	14.628,00		
Descuento Licencias	6.00	-719.423,64		
R-Dto. Días de Vacaciones		-6.620,32		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Licencia por Enfermedad	6.00	840.133,26		
R-Pago de Vacaciones		7.944,38		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		412.445,80		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		412.445,80		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.031.114,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.856.006,11		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,25	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		4.425.829,72	159.362,25	353.813,97
				4.231.378,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/05/2024		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
Mayo 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 2m	22/04/2019		3.295.411,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	14.628,00		
Descuento Licencias	6.00	-719.423,64		
R-Dto. Días de Vacaciones		-6.620,32		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Licencia por Enfermedad	6.00	840.133,26		
R-Pago de Vacaciones		7.944,38		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		412.445,80		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		412.445,80		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.031.114,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.856.006,11		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,25	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		4.425.829,72	159.362,25	353.813,97
				4.231.378,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/05/2024		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
Mayo 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 1m	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	379.896,16		
R-Acta 03/2023		81.333,18		
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	5.00	230.746,10		
R-Activación de Guardia	3.00	146.641,92		
Art 1 Acta 11-05-2021		153.656,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		32.803,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		103.974,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	553.790,64		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	269.972,95		
R-Art1° Incb Res1122/09		13.894,91		
Art20 Antigüedad	5.00	18.285,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 1m	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	379.896,16		
R-Acta 03/2023		81.333,18		
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	5.00	230.746,10		
R-Activación de Guardia	3.00	146.641,92		
Art 1 Acta 11-05-2021		153.656,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		32.803,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		103.974,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	553.790,64		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	269.972,95		
R-Art1° Incb Res1122/09		13.894,91		
Art20 Antigüedad	5.00	18.285,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS VEINTE 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
Mayo 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 1m	15/05/2019		3.905.980,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	164.710,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	14.628,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		574.659,19		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		574.659,19		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.436.647,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.585.966,35		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		22.766,00	
Asig Vianda Compl No Remu			205.135,62	
Redondeo			0,32	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
Impuesto Cedular				410.271,23
Préstamo				33.966,60
TOTALES		5.961.224,86	398.646,94	798.051,80
				5.561.820,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		Cerro Dragon

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
Mayo 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 1m	15/05/2019		3.905.980,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	164.710,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	14.628,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		574.659,19		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		574.659,19		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.436.647,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.585.966,35		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		22.766,00	
Asig Vianda Compl No Remu			205.135,62	
Redondeo			0,32	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
Impuesto Cedular				410.271,23
Préstamo				33.966,60
TOTALES		5.961.224,86	398.646,94	798.051,80
				5.561.820,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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 1m	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	118.126,40		
R-Acta 03/2023		151.657,38		
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	3.50	95.611,67		
R-Activación de Guardia	1.00	35.002,90		
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	5.00	18.285,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	71.974,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	43.00	157.251,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		Lind.Occidental

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

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

_____

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
Mayo 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 1m	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	118.126,40		
R-Acta 03/2023		151.657,38		
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	3.50	95.611,67		
R-Activación de Guardia	1.00	35.002,90		
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	5.00	18.285,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	71.974,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	43.00	157.251,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS ONCE 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
Mayo 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 1m	03/05/2019		2.201.706,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	82.355,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	105.885,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-70.773,45		
R-Pago de Vacaciones		84.928,14		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		293.167,84		
Resolución SSRL Nº84/2017		293.167,84		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		732.919,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.319.255,27		
Redondeo			0,94	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
TOTALES		3.291.324,04	0,94	353.813,98
				2.937.511,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		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
Mayo 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 1m	03/05/2019		2.201.706,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	82.355,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	105.885,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-70.773,45		
R-Pago de Vacaciones		84.928,14		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		293.167,84		
Resolución SSRL Nº84/2017		293.167,84		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		732.919,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.319.255,27		
Redondeo			0,94	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
TOTALES		3.291.324,04	0,94	353.813,98
				2.937.511,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		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
Mayo 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 1m	29/05/2019		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		298.835,42		
R-Art.26 Desarraigo		8.728,34		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	130.840,27		
R-Art19 Adicpresentismo		5.775,25		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-52.742,11		
R-Dto. Días de Vacaciones		-4.073,22		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	568.927,32		
R-Horas extras al 50%	4.00	43.641,72		
Hs Extras 100%	5.50	80.233,34		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	83.096,64		
R-Pago de Vacaciones		4.887,87		
Resolución 1623/23 MTEySS		437.651,67		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-723.252,86		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		147.979,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE 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
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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 1m	29/05/2019		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		298.835,42		
R-Art.26 Desarraigo		8.728,34		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	130.840,27		
R-Art19 Adicpresentismo		5.775,25		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-52.742,11		
R-Dto. Días de Vacaciones		-4.073,22		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	568.927,32		
R-Horas extras al 50%	4.00	43.641,72		
Hs Extras 100%	5.50	80.233,34		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	83.096,64		
R-Pago de Vacaciones		4.887,87		
Resolución 1623/23 MTEySS		437.651,67		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-723.252,86		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		147.979,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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 1m	29/05/2019		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		2.524.943,27	159.362,71	357.213,98
				2.327.092,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE 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
Mayo 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 1m	29/05/2019		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		2.524.943,27	159.362,71	357.213,98
				2.327.092,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE 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
Mayo 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
5a 0m	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		229.370,29		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	110.646,83		
R-Art19 Adicpresentismo		877,68		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	14.628,00		
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%	28.00	305.492,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		350.707,79		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-636.308,98		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		79.681,00	
Redondeo			0,36	
Aporte INSSJP	1.00			59.107,99
Aporte O.Social				59.107,99
Aporte SIJP	1.00			216.729,28
Cuota Obra Social				109.321,91
Préstamo				26.880,46
TOTALES		1.970.266,27	79.681,36	471.147,63
				1.578.800,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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
5a 0m	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		229.370,29		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	110.646,83		
R-Art19 Adicpresentismo		877,68		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	14.628,00		
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%	28.00	305.492,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		350.707,79		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-636.308,98		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		79.681,00	
Redondeo			0,36	
Aporte INSSJP	1.00			59.107,99
Aporte O.Social				59.107,99
Aporte SIJP	1.00			216.729,28
Cuota Obra Social				109.321,91
Préstamo				26.880,46
TOTALES		1.970.266,27	79.681,36	471.147,63
				1.578.800,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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 11m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		129.171,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	329.940,20		
R-Adicional Acta 08/18		8.461,10		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	4.00	14.628,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	129.460,60		
R-Art20 Adicpresentismo		17.424,09		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-102.660,65		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	52.00	652.321,28		
R-Horas extras al 50%		42.305,52		
Hs Extras 100%	1.50	25.089,27		
Hs Feriado Trabajado	12.00	200.714,16		
R-Hs Feriado Trabajado		28.203,60		
R-Pago de Vacaciones		123.192,78		
Resolución 1623/23 MTEySS		607.321,74		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES TRECE 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
Mayo 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 11m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		129.171,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	329.940,20		
R-Adicional Acta 08/18		8.461,10		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	4.00	14.628,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	129.460,60		
R-Art20 Adicpresentismo		17.424,09		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-102.660,65		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	52.00	652.321,28		
R-Horas extras al 50%		42.305,52		
Hs Extras 100%	1.50	25.089,27		
Hs Feriado Trabajado	12.00	200.714,16		
R-Hs Feriado Trabajado		28.203,60		
R-Pago de Vacaciones		123.192,78		
Resolución 1623/23 MTEySS		607.321,74		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES TRECE 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
Mayo 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 11m	12/07/2019		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-841.025,46		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,56	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		3.207.903,41	159.362,56	353.813,97
				3.013.452,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES TRECE 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
Mayo 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 11m	12/07/2019		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-841.025,46		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,56	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		3.207.903,41	159.362,56	353.813,97
				3.013.452,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES TRECE 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
Mayo 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 10m	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		
R-Acta 03/2023		322.467,79		
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	2.50	100.660,35		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	414.601,44		
R-Art14 Feriados Trabajad		240.866,88		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	193.480,67		
R-Art1° Incb Res1122/09		42.166,65		
Art20 Antigüedad	4.00	14.628,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/05/2024		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	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		
R-Acta 03/2023		322.467,79		
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	2.50	100.660,35		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	414.601,44		
R-Art14 Feriados Trabajad		240.866,88		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	193.480,67		
R-Art1° Incb Res1122/09		42.166,65		
Art20 Antigüedad	4.00	14.628,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/05/2024		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA 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
Mayo 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 10m	20/08/2019		3.295.411,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	164.710,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	14.628,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-36.463,44		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		43.756,13		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		476.925,58		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		476.925,58		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.192.313,95		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.146.165,11		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		4.955.886,47	159.362,50	353.813,97
				4.761.435,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/05/2024		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	20/08/2019		3.295.411,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	164.710,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	14.628,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-36.463,44		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		43.756,13		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		476.925,58		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		476.925,58		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.192.313,95		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.146.165,11		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		4.955.886,47	159.362,50	353.813,97
				4.761.435,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/05/2024		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA 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
Mayo 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 6m	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		264.283,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	123.215,64		
R-Art19 Adicpresentismo		1.755,36		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Descuento Licencias	3.00	-157.353,51		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	44.00	480.058,92		
Lic. Enf. Fliar Directo	3.00	242.655,18		
Resolución 1623/23 MTEySS		397.522,40		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-683.123,59		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		125.213,00	
Redondeo			0,28	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
Gimnasio				15.700,00
	TOTALES	2.293.122,69	125.213,28	369.513,97
				2.048.822,00

Son pesos: DOS MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/05/2024		D2-Val.Hermoso

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 6m	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		264.283,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	123.215,64		
R-Art19 Adicpresentismo		1.755,36		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Descuento Licencias	3.00	-157.353,51		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	44.00	480.058,92		
Lic. Enf. Fliar Directo	3.00	242.655,18		
Resolución 1623/23 MTEySS		397.522,40		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-683.123,59		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		125.213,00	
Redondeo			0,28	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
Gimnasio				15.700,00
	TOTALES	2.293.122,69	125.213,28	369.513,97
				2.048.822,00

Son pesos: DOS MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/05/2024		D2-Val.Hermoso

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
Mayo 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 1m	21/05/2020		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		288.813,15		
R-Art.26 Desarraigo		7.752,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	122.316,29		
R-Art19 Adicpresentismo		4.985,09		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.617,82		
Horas extras al 50%	60.00	583.264,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	38.762,36		
Hs Extras 100%	1.50	19.442,13		
R-Pago de Vacaciones		4.341,39		
Resolución 1623/23 MTEySS		404.632,16		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-690.233,35		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,29	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/05/2024		D2-Val.Hermoso

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 1m	21/05/2020		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		288.813,15		
R-Art.26 Desarraigo		7.752,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	122.316,29		
R-Art19 Adicpresentismo		4.985,09		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.617,82		
Horas extras al 50%	60.00	583.264,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	38.762,36		
Hs Extras 100%	1.50	19.442,13		
R-Pago de Vacaciones		4.341,39		
Resolución 1623/23 MTEySS		404.632,16		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-690.233,35		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,29	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/05/2024		D2-Val.Hermoso

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
Mayo 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 1m	21/05/2020		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.269.156,69	182.128,29	363.363,98
				2.087.921,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/05/2024		D2-Val.Hermoso

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 1m	21/05/2020		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.269.156,69	182.128,29	363.363,98
				2.087.921,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/05/2024		D2-Val.Hermoso

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
Mayo 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 1m	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	4.00	14.628,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art.26 Desarraigo		15.144,33		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	216.839,23		
Art19 Adicpresentismo	1.00	78.531,89		
R-Art19 Adicpresentismo		20.888,76		
R-Art23 Horas De Viaje	20.00	73.140,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-52.505,29		
R-Dto. Días de Vacaciones		-26.060,81		
Guardia Pasiva/Por Dia	1.00	13.337,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	24.00	196.588,00		
Horas extras al 50%	8.00	81.804,00		
R-Horas extras al 50%		63.273,72		
Hs Extras 100%	1.50	20.451,00		
R-Hs Extras 100%		12.447,96		
R-Hs Feriado Trabajado		21.339,36		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	68.318,96		
R-Pago de Vacaciones		35.369,66		
Resolución 1623/23 MTEySS		253.911,98		
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		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
Mayo 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 1m	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	4.00	14.628,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art.26 Desarraigo		15.144,33		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	216.839,23		
Art19 Adicpresentismo	1.00	78.531,89		
R-Art19 Adicpresentismo		20.888,76		
R-Art23 Horas De Viaje	20.00	73.140,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-52.505,29		
R-Dto. Días de Vacaciones		-26.060,81		
Guardia Pasiva/Por Dia	1.00	13.337,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	24.00	196.588,00		
Horas extras al 50%	8.00	81.804,00		
R-Horas extras al 50%		63.273,72		
Hs Extras 100%	1.50	20.451,00		
R-Hs Extras 100%		12.447,96		
R-Hs Feriado Trabajado		21.339,36		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	68.318,96		
R-Pago de Vacaciones		35.369,66		
Resolución 1623/23 MTEySS		253.911,98		
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		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
Mayo 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 1m	21/05/2020		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-539.513,17		
Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		22.766,00	
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP	1.00			55.073,77
Aporte O.Social				55.073,77
Aporte SIJP	1.00			201.937,16
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.835.792,35	22.766,35	315.484,70
				1.543.074,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 1m	21/05/2020		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-539.513,17		
Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		22.766,00	
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP	1.00			55.073,77
Aporte O.Social				55.073,77
Aporte SIJP	1.00			201.937,16
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.835.792,35	22.766,35	315.484,70
				1.543.074,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETENTA 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
Mayo 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
4a 0m	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		298.099,89		
R-Art.26 Desarraigo		8.703,96		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	135.389,48		
R-Art19 Adicpresentismo		4.888,79		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-290,13		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	60.00	652.797,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	43.519,80		
R-Pago de Vacaciones		348,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		454.312,35		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-739.913,54		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,60	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS TRES 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/05/2024		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
Mayo 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
4a 0m	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		298.099,89		
R-Art.26 Desarraigo		8.703,96		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	135.389,48		
R-Art19 Adicpresentismo		4.888,79		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-290,13		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	60.00	652.797,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	43.519,80		
R-Pago de Vacaciones		348,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		454.312,35		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-739.913,54		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,60	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/05/2024		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
Mayo 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
4a 0m	11/06/2020		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		2.478.307,38	182.128,60	357.213,98
				2.303.222,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/05/2024		D5-Ant.Grande

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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
4a 0m	11/06/2020		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		2.478.307,38	182.128,60	357.213,98
				2.303.222,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/05/2024		D5-Ant.Grande

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
Mayo 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 11m	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		289.395,93		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	132.256,05		
R-Art19 Adicpresentismo		877,68		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	14.628,00		
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	609.277,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	174.079,20		
Resolución 1623/23 MTEySS		467.434,65		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-753.035,84		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,49	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
TOTALES		2.526.108,49	159.362,49	353.813,98
				2.331.657,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		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
Mayo 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 11m	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		289.395,93		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	132.256,05		
R-Art19 Adicpresentismo		877,68		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	14.628,00		
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	609.277,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	174.079,20		
Resolución 1623/23 MTEySS		467.434,65		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-753.035,84		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,49	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
TOTALES		2.526.108,49	159.362,49	353.813,98
				2.331.657,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		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
Mayo 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 11m	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		325.662,43		
R-Art.26 Desarraigo		11.605,28		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	137.043,23		
R-Art19 Adicpresentismo		5.062,86		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-5.028,96		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	60.00	652.797,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	43.519,80		
Hs Extras 100%	9.50	137.812,70		
R-Hs Extras 100%	1.00	14.506,60		
R-Pago de Vacaciones		6.034,76		
Resolución 1623/23 MTEySS		461.093,61		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-746.694,80		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO 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
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/05/2024		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
Mayo 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 11m	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		325.662,43		
R-Art.26 Desarraigo		11.605,28		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	137.043,23		
R-Art19 Adicpresentismo		5.062,86		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-5.028,96		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	60.00	652.797,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	43.519,80		
Hs Extras 100%	9.50	137.812,70		
R-Hs Extras 100%	1.00	14.506,60		
R-Pago de Vacaciones		6.034,76		
Resolución 1623/23 MTEySS		461.093,61		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-746.694,80		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/05/2024		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
Mayo 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 11m	15/07/2020		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,84	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		2.663.866,13	182.128,84	357.213,97
				2.488.781,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/05/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO 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.

_____

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
Mayo 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 11m	15/07/2020		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,84	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		2.663.866,13	182.128,84	357.213,97
				2.488.781,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/05/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS 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
Mayo 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 10m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		129.171,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	387.279,02		
R-Adicional Acta 08/18		32.498,93		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	135.152,88		
R-Art20 Adicpresentismo		23.539,80		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	5.00	18.285,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-124.858,97		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	105.885,00		
Horas extras al 50%	60.00	750.849,60		
R-Horas extras al 50%	4.00	138.989,00		
Hs Extras 100%	13.00	216.912,02		
R-Hs Extras 100%		23.505,66		
R-Hs Feriado Trabajado		94.022,64		
R-Pago de Vacaciones		149.830,76		
Resolución 1623/23 MTEySS		643.730,35		
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		129.171,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	387.279,02		
R-Adicional Acta 08/18		32.498,93		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	135.152,88		
R-Art20 Adicpresentismo		23.539,80		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	5.00	18.285,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-124.858,97		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	105.885,00		
Horas extras al 50%	60.00	750.849,60		
R-Horas extras al 50%	4.00	138.989,00		
Hs Extras 100%	13.00	216.912,02		
R-Hs Extras 100%		23.505,66		
R-Hs Feriado Trabajado		94.022,64		
R-Pago de Vacaciones		149.830,76		
Resolución 1623/23 MTEySS		643.730,35		
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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.		-877.434,07		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		3.582.760,80	182.128,17	353.813,97
				3.411.075,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		NQN - APO

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	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.		-877.434,07		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		3.582.760,80	182.128,17	353.813,97
				3.411.075,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		NQN - APO

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
Mayo 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 10m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		129.171,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	357.245,04		
R-Adicional Acta 08/18		24.443,07		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	129.146,09		
R-Art20 Adicpresentismo		20.385,44		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-110.118,90		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	52.00	650.736,32		
R-Horas extras al 50%		91.661,44		
Hs Extras 100%	10.00	166.855,40		
R-Hs Extras 100%		30.553,90		
Hs Feriado Trabajado	12.00	200.226,48		
R-Hs Feriado Trabajado		28.203,60		
R-Pago de Vacaciones		132.142,68		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS 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
Mayo 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 10m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		129.171,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	357.245,04		
R-Adicional Acta 08/18		24.443,07		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	129.146,09		
R-Art20 Adicpresentismo		20.385,44		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-110.118,90		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	52.00	650.736,32		
R-Horas extras al 50%		91.661,44		
Hs Extras 100%	10.00	166.855,40		
R-Hs Extras 100%		30.553,90		
Hs Feriado Trabajado	12.00	200.226,48		
R-Hs Feriado Trabajado		28.203,60		
R-Pago de Vacaciones		132.142,68		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS 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
Mayo 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 10m	06/08/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		626.129,33		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-859.833,05		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,96	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
TOTALES		3.471.275,02	159.362,96	353.813,98
				3.276.824,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS 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
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	06/08/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		626.129,33		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-859.833,05		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,96	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
TOTALES		3.471.275,02	159.362,96	353.813,98
				3.276.824,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		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
Mayo 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 9m	01/09/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	398.365,92		
R-Adicional Acta 08/18		8.235,59		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	141.420,33		
R-Art20 Adicpresentismo		8.234,36		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	6.00	21.942,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-42.275,61		
Guardia	1.00	142.724,00		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	52.00	712.583,04		
R-Horas extras al 50%		32.942,40		
Hs Extras 100%	17.00	310.613,12		
R-Hs Extras 100%		8.235,54		
Hs Feriado Trabajado	12.00	219.256,32		
R-Hs Feriado Trabajado		10.980,72		
R-Pago de Vacaciones		50.730,73		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS 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
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/05/2024		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
Mayo 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 9m	01/09/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	398.365,92		
R-Adicional Acta 08/18		8.235,59		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	141.420,33		
R-Art20 Adicpresentismo		8.234,36		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	6.00	21.942,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-42.275,61		
Guardia	1.00	142.724,00		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	52.00	712.583,04		
R-Horas extras al 50%		32.942,40		
Hs Extras 100%	17.00	310.613,12		
R-Hs Extras 100%		8.235,54		
Hs Feriado Trabajado	12.00	219.256,32		
R-Hs Feriado Trabajado		10.980,72		
R-Pago de Vacaciones		50.730,73		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/05/2024		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
Mayo 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 9m	01/09/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		635.269,41		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-868.973,13		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,81	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
Préstamo				81.598,76
TOTALES		3.608.041,92	159.362,81	435.412,73
				3.331.992,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/05/2024		Lind.Oriental

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS 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
Mayo 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 9m	01/09/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		635.269,41		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-868.973,13		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,81	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
Préstamo				81.598,76
TOTALES		3.608.041,92	159.362,81	435.412,73
				3.331.992,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/05/2024		Lind.Oriental

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS 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
Mayo 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 8m	01/10/2020		2.562.113,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.562.113,00		
Redondeo			0,44	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Impuesto Cedular				210.572,47
TOTALES		2.562.113,00	0,44	564.386,44
				1.997.727,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/05/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 8m	01/10/2020		2.562.113,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.562.113,00		
Redondeo			0,44	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Impuesto Cedular				210.572,47
TOTALES		2.562.113,00	0,44	564.386,44
				1.997.727,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/05/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTISIETE 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
Mayo 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 8m	14/10/2020		4.682.382,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.682.382,00		
Redondeo			0,27	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Impuesto Cedular				1.106.400,30
TOTALES		4.682.382,00	0,27	1.460.214,27
				3.222.168,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/05/2024		Buenos Aires

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 8m	14/10/2020		4.682.382,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.682.382,00		
Redondeo			0,27	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Impuesto Cedular				1.106.400,30
TOTALES		4.682.382,00	0,27	1.460.214,27
				3.222.168,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/05/2024		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
Mayo 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 8m	21/04/2021		2.513.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.513.417,00		
Redondeo			0,44	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Impuesto Cedular				205.138,47
TOTALES		2.513.417,00	0,44	558.952,44
				1.954.465,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/05/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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
Mayo 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 8m	21/04/2021		2.513.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.513.417,00		
Redondeo			0,44	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Impuesto Cedular				205.138,47
TOTALES		2.513.417,00	0,44	558.952,44
				1.954.465,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/05/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA 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
Mayo 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 8m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		129.171,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	361.889,34		
R-Adicional Acta 08/18		23.032,89		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	130.157,87		
R-Art20 Adicpresentismo		19.946,60		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Guardia Pasiva	8.00	94.120,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	52.00	655.834,40		
R-Horas extras al 50%		91.661,44		
Hs Extras 100%	11.00	184.978,86		
R-Hs Extras 100%		23.503,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	201.795,12		
R-Hs Feriado Trabajado		28.203,60		
Resolución 1623/23 MTEySS		630.799,47		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/05/2024		NQN - Neuquen

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 8m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		129.171,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	361.889,34		
R-Adicional Acta 08/18		23.032,89		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	130.157,87		
R-Art20 Adicpresentismo		19.946,60		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Guardia Pasiva	8.00	94.120,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	52.00	655.834,40		
R-Horas extras al 50%		91.661,44		
Hs Extras 100%	11.00	184.978,86		
R-Hs Extras 100%		23.503,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	201.795,12		
R-Hs Feriado Trabajado		28.203,60		
Resolución 1623/23 MTEySS		630.799,47		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/05/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA 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
Mayo 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 8m	01/10/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-864.503,19		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
Redondeo			0,39	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		3.475.248,58	170.745,39	353.813,97
				3.292.180,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/05/2024		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
Mayo 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 8m	01/10/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-864.503,19		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
Redondeo			0,39	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		3.475.248,58	170.745,39	353.813,97
				3.292.180,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/05/2024		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
Mayo 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 8m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		129.171,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	388.947,57		
R-Adicional Acta 08/18		61.279,57		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	135.152,88		
R-Art20 Adicpresentismo		31.230,20		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-143.780,27		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	117.650,00		
Horas extras al 50%	60.00	750.849,60		
R-Horas extras al 50%	8.00	229.798,32		
Hs Extras 100%	13.50	225.254,79		
R-Hs Extras 100%	2.00	76.599,54		
R-Pago de Vacaciones		172.536,33		
Resolución 1623/23 MTEySS		653.535,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 8m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		129.171,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	388.947,57		
R-Adicional Acta 08/18		61.279,57		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	135.152,88		
R-Art20 Adicpresentismo		31.230,20		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-143.780,27		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	117.650,00		
Horas extras al 50%	60.00	750.849,60		
R-Horas extras al 50%	8.00	229.798,32		
Hs Extras 100%	13.50	225.254,79		
R-Hs Extras 100%	2.00	76.599,54		
R-Pago de Vacaciones		172.536,33		
Resolución 1623/23 MTEySS		653.535,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTE 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
Mayo 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 8m	03/10/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-887.239,24		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		22.766,00	
Redondeo			0,99	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		3.720.271,99	193.511,99	363.363,98
				3.550.420,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 8m	03/10/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-887.239,24		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		22.766,00	
Redondeo			0,99	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		3.720.271,99	193.511,99	363.363,98
				3.550.420,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTE 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
Mayo 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 8m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		129.171,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	343.896,60		
R-Adicional Acta 08/18		21.152,65		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	129.146,09		
R-Art20 Adicpresentismo		19.068,92		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	4.00	14.628,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-108.583,37		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	52.00	650.736,32		
R-Horas extras al 50%		91.661,44		
Hs Extras 100%	6.00	100.113,24		
R-Hs Extras 100%		14.101,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	200.226,48		
R-Hs Feriado Trabajado		28.203,60		
R-Pago de Vacaciones		130.300,04		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 8m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		129.171,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	343.896,60		
R-Adicional Acta 08/18		21.152,65		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	129.146,09		
R-Art20 Adicpresentismo		19.068,92		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	4.00	14.628,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-108.583,37		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	52.00	650.736,32		
R-Horas extras al 50%		91.661,44		
Hs Extras 100%	6.00	100.113,24		
R-Hs Extras 100%		14.101,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	200.226,48		
R-Hs Feriado Trabajado		28.203,60		
R-Pago de Vacaciones		130.300,04		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO 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
Mayo 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 8m	14/10/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		622.358,70		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-856.062,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,70	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		3.347.876,27	159.362,70	353.813,97
				3.153.425,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		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
Mayo 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 8m	14/10/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		622.358,70		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-856.062,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,70	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		3.347.876,27	159.362,70	353.813,97
				3.153.425,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		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
Mayo 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 8m	18/03/2021		2.604.828,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.604.828,00		
Redondeo			0,39	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Impuesto Cedular				230.719,42
TOTALES		2.604.828,00	0,39	584.533,39
				2.020.295,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530396047
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/05/2024		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
Mayo 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 8m	18/03/2021		2.604.828,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.604.828,00		
Redondeo			0,39	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Impuesto Cedular				230.719,42
TOTALES		2.604.828,00	0,39	584.533,39
				2.020.295,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530396047
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/05/2024		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
Mayo 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 8m	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	0.50	34.886,12		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-69.772,23		
R-Art23 Horas De Viaje	9.00	32.913,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Descuento Licencias	1.00	-38.762,35		
R-Descuento Licencias	15.00	-581.435,25		
Licencia por Enfermedad	1.00	39.887,69		
R-Licencia por Enfermedad	15.00	598.456,65		
Resolución 1623/23 MTEySS		176.900,46		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-462.501,65		
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP				35.371,32
Aporte O.Social				35.371,32
Aporte SIJP				129.694,85
TOTALES		1.179.044,06	0,43	200.437,49
				978.607,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		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
Mayo 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 8m	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	0.50	34.886,12		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-69.772,23		
R-Art23 Horas De Viaje	9.00	32.913,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Descuento Licencias	1.00	-38.762,35		
R-Descuento Licencias	15.00	-581.435,25		
Licencia por Enfermedad	1.00	39.887,69		
R-Licencia por Enfermedad	15.00	598.456,65		
Resolución 1623/23 MTEySS		176.900,46		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-462.501,65		
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP				35.371,32
Aporte O.Social				35.371,32
Aporte SIJP				129.694,85
TOTALES		1.179.044,06	0,43	200.437,49
				978.607,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		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
Mayo 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 7m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		129.171,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	360.582,15		
R-Adicional Acta 08/18		28.842,49		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	135.152,88		
R-Art20 Adicpresentismo		24.198,06		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-123.152,62		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	105.885,00		
Horas extras al 50%	60.00	750.849,60		
R-Horas extras al 50%	4.00	138.989,00		
Hs Extras 100%	5.00	83.427,70		
R-Hs Extras 100%		5.223,48		
R-Hs Feriado Trabajado		94.022,64		
R-Pago de Vacaciones		147.783,14		
Resolución 1623/23 MTEySS		637.494,39		
TOTALES				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/05/2024		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
Mayo 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 7m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		129.171,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	360.582,15		
R-Adicional Acta 08/18		28.842,49		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	135.152,88		
R-Art20 Adicpresentismo		24.198,06		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-123.152,62		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	105.885,00		
Horas extras al 50%	60.00	750.849,60		
R-Horas extras al 50%	4.00	138.989,00		
Hs Extras 100%	5.00	83.427,70		
R-Hs Extras 100%		5.223,48		
R-Hs Feriado Trabajado		94.022,64		
R-Pago de Vacaciones		147.783,14		
Resolución 1623/23 MTEySS		637.494,39		
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/05/2024		NQN - Bandurria

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
Mayo 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 7m	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.		-871.198,11		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,99	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		3.411.928,98	182.128,99	353.813,97
				3.240.244,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/05/2024		NQN - Bandurria

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

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 7m	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.		-871.198,11		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,99	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		3.411.928,98	182.128,99	353.813,97
				3.240.244,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/05/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS CUARENTA 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
Mayo 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 7m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		129.171,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	393.953,23		
R-Adicional Acta 08/18		54.697,68		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	135.152,88		
R-Art20 Adicpresentismo		28.213,33		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	5.00	18.285,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-53.193,95		
R-Dto. Días de Vacaciones		-100.506,23		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	117.650,00		
Horas extras al 50%	60.00	750.849,60		
R-Horas extras al 50%	8.00	205.116,24		
Hs Extras 100%	15.00	250.283,10		
R-Hs Extras 100%	2.00	68.372,16		
R-Hs Feriado Trabajado		65.819,04		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	89.856,62		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		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
Mayo 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 7m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		129.171,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	393.953,23		
R-Adicional Acta 08/18		54.697,68		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	135.152,88		
R-Art20 Adicpresentismo		28.213,33		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	5.00	18.285,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-53.193,95		
R-Dto. Días de Vacaciones		-100.506,23		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	117.650,00		
Horas extras al 50%	60.00	750.849,60		
R-Horas extras al 50%	8.00	205.116,24		
Hs Extras 100%	15.00	250.283,10		
R-Hs Extras 100%	2.00	68.372,16		
R-Hs Feriado Trabajado		65.819,04		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	89.856,62		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		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
Mayo 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 7m	20/11/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Pago de Vacaciones		120.607,48		
Resolución 1623/23 MTEySS		661.209,73		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-894.913,45		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		22.766,00	
Redondeo			0,33	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		3.776.025,64	193.511,33	353.813,97
				3.615.723,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		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
Mayo 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 7m	20/11/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Pago de Vacaciones		120.607,48		
Resolución 1623/23 MTEySS		661.209,73		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-894.913,45		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		22.766,00	
Redondeo			0,33	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		3.776.025,64	193.511,33	353.813,97
				3.615.723,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		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
Mayo 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 7m	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	268.512,72		
R-Acta 03/2023		57.538,44		
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	0.50	16.550,72		
R-Activación de Guardia	2.00	67.789,46		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	397.217,28		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	186.195,64		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.128,25		
Art20 Antigüedad	3.00	10.971,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/05/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 7m	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	268.512,72		
R-Acta 03/2023		57.538,44		
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	0.50	16.550,72		
R-Activación de Guardia	2.00	67.789,46		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	397.217,28		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	186.195,64		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.128,25		
Art20 Antigüedad	3.00	10.971,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/05/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTIUN 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
Mayo 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 7m	12/11/2020		2.720.978,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	164.710,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	21.942,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-31.111,12		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		37.333,34		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		387.985,45		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		387.985,45		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		969.963,63		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.745.934,53		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		22.766,00	
Redondeo			0,24	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		4.108.023,73	193.511,24	353.813,97
				3.947.721,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/05/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 7m	12/11/2020		2.720.978,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	164.710,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	21.942,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-31.111,12		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		37.333,34		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		387.985,45		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		387.985,45		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		969.963,63		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.745.934,53		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		22.766,00	
Redondeo			0,24	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		4.108.023,73	193.511,24	353.813,97
				3.947.721,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/05/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTIUN 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
Mayo 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 6m	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	22.242,21		
R-Acta 03/2023		311.390,99		
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	8.50	331.703,15		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		239.061,12		
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		
R-Art58 Tiempo De Viaje	6.00	21.942,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO 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.

_____

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
Mayo 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 6m	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	22.242,21		
R-Acta 03/2023		311.390,99		
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	8.50	331.703,15		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		239.061,12		
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		
R-Art58 Tiempo De Viaje	6.00	21.942,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO 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
Mayo 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 6m	04/12/2020		3.014.072,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	11.765,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	164.710,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-145.315,79		
R-Pago de Vacaciones		174.378,95		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		424.072,95		
Resolución SSRL Nº84/2017		424.072,95		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.060.182,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.908.328,27		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
TOTALES		4.468.209,63	170.745,35	353.813,98
				4.285.141,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		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
Mayo 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 6m	04/12/2020		3.014.072,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	11.765,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	164.710,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-145.315,79		
R-Pago de Vacaciones		174.378,95		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		424.072,95		
Resolución SSRL Nº84/2017		424.072,95		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.060.182,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.908.328,27		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
TOTALES		4.468.209,63	170.745,35	353.813,98
				4.285.141,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		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
Mayo 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 6m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		129.171,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	357.245,04		
R-Adicional Acta 08/18		20.212,53		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	129.146,09		
R-Art20 Adicpresentismo		20.824,28		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-23.173,85		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	52.00	650.736,32		
R-Horas extras al 50%		91.661,44		
Hs Extras 100%	10.00	166.855,40		
R-Hs Extras 100%		9.401,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	200.226,48		
R-Hs Feriado Trabajado		28.203,60		
R-Pago de Vacaciones		27.808,62		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS 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
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/05/2024		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
Mayo 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 6m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		129.171,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	357.245,04		
R-Adicional Acta 08/18		20.212,53		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	129.146,09		
R-Art20 Adicpresentismo		20.824,28		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-23.173,85		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	52.00	650.736,32		
R-Horas extras al 50%		91.661,44		
Hs Extras 100%	10.00	166.855,40		
R-Hs Extras 100%		9.401,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	200.226,48		
R-Hs Feriado Trabajado		28.203,60		
R-Pago de Vacaciones		27.808,62		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/05/2024		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
Mayo 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 6m	04/12/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		625.333,07		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-859.036,79		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,36	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		3.436.255,61	159.362,36	353.813,97
				3.241.804,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS 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
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/05/2024		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
Mayo 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 6m	04/12/2020		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		625.333,07		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-859.036,79		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,36	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		3.436.255,61	159.362,36	353.813,97
				3.241.804,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/05/2024		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
Mayo 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 5m	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	77.886,23		
R-Art19 Adicpresentismo		18.611,82		
R-Art23 Horas De Viaje	52.00	190.164,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-28.007,70		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	93.359,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	9.00	120.033,00		
Horas extras al 50%	4.00	41.874,32		
Hs Extras 100%	17.00	237.287,70		
R-Pago de Vacaciones		33.609,24		
Resolución 1623/23 MTEySS		213.284,74		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-498.885,93		
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP	1.00			58.430,64
Aporte O.Social				58.430,64
Aporte SIJP	1.00			214.245,68
Gimnasio				21.850,00
TOTALES		1.947.688,04	0,92	352.956,96
				1.594.732,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/05/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 5m	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	77.886,23		
R-Art19 Adicpresentismo		18.611,82		
R-Art23 Horas De Viaje	52.00	190.164,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-28.007,70		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	93.359,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	9.00	120.033,00		
Horas extras al 50%	4.00	41.874,32		
Hs Extras 100%	17.00	237.287,70		
R-Pago de Vacaciones		33.609,24		
Resolución 1623/23 MTEySS		213.284,74		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-498.885,93		
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP	1.00			58.430,64
Aporte O.Social				58.430,64
Aporte SIJP	1.00			214.245,68
Gimnasio				21.850,00
TOTALES		1.947.688,04	0,92	352.956,96
				1.594.732,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/05/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA 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
Mayo 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 3m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		129.171,00		
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	85.160,61		
R-Art20 Adicpresentismo		7.750,26		
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		
Dto. Licencia Maternidad	30.00	-1.504.504,07		
R-Dto. Licencia Maternida		-136.921,26		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-233.703,72		
Redondeo			0,85	
Aporte INSSJP				5.811,80
Aporte O.Social				5.811,80
Aporte SIJP				21.309,94
TOTALES		193.726,69	0,85	32.933,54
				160.794,00

Son pesos: CIENTO SESENTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		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
Mayo 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 3m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		129.171,00		
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	85.160,61		
R-Art20 Adicpresentismo		7.750,26		
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		
Dto. Licencia Maternidad	30.00	-1.504.504,07		
R-Dto. Licencia Maternida		-136.921,26		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-233.703,72		
Redondeo			0,85	
Aporte INSSJP				5.811,80
Aporte O.Social				5.811,80
Aporte SIJP				21.309,94
TOTALES		193.726,69	0,85	32.933,54
				160.794,00

Son pesos: CIENTO SESENTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		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
Mayo 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 1m	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	96.802,18		
R-Art1° Incb Res1122/09		4.511,82		
Art20 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	21.00	76.797,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.052,76		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/05/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 1m	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	96.802,18		
R-Art1° Incb Res1122/09		4.511,82		
Art20 Antigüedad	3.00	10.971,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	21.00	76.797,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.052,76		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/05/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
Mayo 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 1m	03/05/2021		1.480.914,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Pago de Vacaciones		1.263,31		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		205.079,68		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Tareas Incrementales	37.00	302.251,52		
R-Tareas Incrementales		13.439,30		
Disposición SSRL 40/2017		205.079,68		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		512.699,21		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-922.858,57		
Redondeo			0,61	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.127.804,37	0,61	363.363,98
				1.764.441,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/05/2024		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
Mayo 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 1m	03/05/2021		1.480.914,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Pago de Vacaciones		1.263,31		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		205.079,68		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Tareas Incrementales	37.00	302.251,52		
R-Tareas Incrementales		13.439,30		
Disposición SSRL 40/2017		205.079,68		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		512.699,21		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-922.858,57		
Redondeo			0,61	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.127.804,37	0,61	363.363,98
				1.764.441,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/05/2024		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
Mayo 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 1m	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		302.451,87		
R-Art.26 Desarraigo		11.572,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	135.650,60		
R-Art19 Adicpresentismo		5.931,28		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-771,52		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	60.00	652.797,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	43.397,96		
Hs Extras 100%	1.50	21.759,90		
R-Hs Extras 100%	1.00	14.465,98		
R-Pago de Vacaciones		925,83		
Resolución 1623/23 MTEySS		456.076,89		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-741.678,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		Democracia

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

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

_____

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
Mayo 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 1m	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		302.451,87		
R-Art.26 Desarraigo		11.572,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	135.650,60		
R-Art19 Adicpresentismo		5.931,28		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-771,52		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	60.00	652.797,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	43.397,96		
Hs Extras 100%	1.50	21.759,90		
R-Hs Extras 100%	1.00	14.465,98		
R-Pago de Vacaciones		925,83		
Resolución 1623/23 MTEySS		456.076,89		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-741.678,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA 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
Mayo 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 1m	11/05/2021		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
TOTALES		2.537.660,11	182.128,87	353.813,98
				2.365.975,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		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
Mayo 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 1m	11/05/2021		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
TOTALES		2.537.660,11	182.128,87	353.813,98
				2.365.975,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		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
Mayo 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
3a 0m	07/06/2021		3.694.399,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.694.399,00		
Redondeo			0,34	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Impuesto Cedular				680.529,91
Préstamo				82.946,46
TOTALES		3.694.399,00	0,34	1.117.290,34
				2.577.109,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/05/2024		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
Mayo 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
3a 0m	07/06/2021		3.694.399,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.694.399,00		
Redondeo			0,34	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Impuesto Cedular				680.529,91
Préstamo				82.946,46
TOTALES		3.694.399,00	0,34	1.117.290,34
				2.577.109,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/05/2024		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
Mayo 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 11m	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		1.755,36		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
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		
Resolución 1623/23 MTEySS		418.037,37		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-703.638,56		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,64	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		2.305.511,33	159.362,64	353.813,97
				2.111.060,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO ONCE MIL SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/05/2024		D5-Ant.Grande

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 11m	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		1.755,36		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
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		
Resolución 1623/23 MTEySS		418.037,37		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-703.638,56		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,64	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		2.305.511,33	159.362,64	353.813,97
				2.111.060,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO ONCE MIL SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/05/2024		D5-Ant.Grande

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
Mayo 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 11m	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		
Art20 Antigüedad	2.00	7.314,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
Asig. Vivienda	25.00	932.493,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/05/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 11m	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		
Art20 Antigüedad	2.00	7.314,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
Asig. Vivienda	25.00	932.493,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/05/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA 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
Mayo 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 11m	01/07/2021		3.729.973,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		505.662,26		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		505.662,26		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.264.155,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.275.480,16		
Redondeo			0,33	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Cuota Obra Social				109.321,91
TOTALES		5.056.622,55	0,33	463.135,88
				4.593.487,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS 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
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/05/2024		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
Mayo 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 11m	01/07/2021		3.729.973,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		505.662,26		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		505.662,26		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.264.155,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.275.480,16		
Redondeo			0,33	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Cuota Obra Social				109.321,91
TOTALES		5.056.622,55	0,33	463.135,88
				4.593.487,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/05/2024		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
Mayo 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 11m	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		
R-Acta 03/2023		264.313,56		
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		
R-Activación de Guardia	6.50	217.134,32		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	339.831,84		
R-Art14 Feriados Trabajad		161.030,88		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	158.588,14		
R-Art1° Incb Res1122/09		41.273,69		
Art20 Antigüedad	2.00	7.314,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TREINTA Y UN MIL CIENTO SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/05/2024		D5-Ant.Grande

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 11m	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		
R-Acta 03/2023		264.313,56		
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		
R-Activación de Guardia	6.50	217.134,32		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	339.831,84		
R-Art14 Feriados Trabajad		161.030,88		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	158.588,14		
R-Art1° Incb Res1122/09		41.273,69		
Art20 Antigüedad	2.00	7.314,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TREINTA Y UN MIL CIENTO SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/05/2024		D5-Ant.Grande

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
Mayo 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 11m	14/07/2021		2.679.644,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	164.710,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	5.00	18.285,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-142.607,38		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		171.128,86		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		401.410,34		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		401.410,34		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.003.525,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806.346,54		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,06	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		4.225.619,91	159.362,06	353.813,97
				4.031.168,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TREINTA Y UN MIL CIENTO SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/05/2024		D5-Ant.Grande

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 11m	14/07/2021		2.679.644,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	164.710,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	5.00	18.285,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-142.607,38		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		171.128,86		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		401.410,34		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		401.410,34		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.003.525,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806.346,54		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,06	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		4.225.619,91	159.362,06	353.813,97
				4.031.168,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TREINTA Y UN MIL CIENTO SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/05/2024		D5-Ant.Grande

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
Mayo 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 10m	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	269.907,68		
R-Acta 03/2023		57.837,36		
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	49.897,29		
R-Activación de Guardia	2.00	68.694,67		
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	168.819,15		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.188,45		
Art20 Antigüedad	2.00	7.314,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/05/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO TRECE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	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	269.907,68		
R-Acta 03/2023		57.837,36		
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	49.897,29		
R-Activación de Guardia	2.00	68.694,67		
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	168.819,15		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.188,45		
Art20 Antigüedad	2.00	7.314,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/05/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO TRECE 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
Mayo 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 10m	16/08/2021		2.739.581,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	164.710,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	21.942,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-31.278,71		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		37.534,45		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		351.621,26		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		351.621,26		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		879.053,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.582.295,67		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		22.766,00	
Redondeo			0,64	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
TOTALES		3.744.415,34	193.511,64	353.813,98
				3.584.113,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO TRECE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	16/08/2021		2.739.581,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	164.710,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	21.942,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-31.278,71		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		37.534,45		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		351.621,26		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		351.621,26		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		879.053,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.582.295,67		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		22.766,00	
Redondeo			0,64	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
TOTALES		3.744.415,34	193.511,64	353.813,98
				3.584.113,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO TRECE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	05/08/2021		2.477.299,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.477.299,00		
Redondeo			0,99	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Impuesto Cedular				175.449,02
TOTALES		2.477.299,00	0,99	529.262,99
				1.948.037,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	05/08/2021		2.477.299,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.477.299,00		
Redondeo			0,99	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Impuesto Cedular				175.449,02
TOTALES		2.477.299,00	0,99	529.262,99
				1.948.037,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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		
R-Art.26 Desarraigo		29.309,09		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	89.224,95		
R-Art19 Adicpresentismo		30.169,17		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	80.022,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	40.00	298.830,00		
Horas extras al 50%	24.00	247.847,04		
R-Horas extras al 50%		138.110,24		
Hs Extras 100%	6.00	82.615,68		
R-Hs Extras 100%		8.435,20		
Resolución 1623/23 MTEySS		295.737,27		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-581.338,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		68.298,00	
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS 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
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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		
R-Art.26 Desarraigo		29.309,09		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	89.224,95		
R-Art19 Adicpresentismo		30.169,17		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	80.022,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	40.00	298.830,00		
Horas extras al 50%	24.00	247.847,04		
R-Horas extras al 50%		138.110,24		
Hs Extras 100%	6.00	82.615,68		
R-Hs Extras 100%		8.435,20		
Resolución 1623/23 MTEySS		295.737,27		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-581.338,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		68.298,00	
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		Democracia

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
Mayo 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 10m	01/05/2023		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		2.200.346,80	68.298,17	353.813,97
				1.914.831,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/05/2023		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		2.200.346,80	68.298,17	353.813,97
				1.914.831,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS 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
Mayo 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 10m	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		270.964,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	125.620,63		
R-Art19 Adicpresentismo		877,68		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	14.628,00		
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%	48.00	520.775,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	173.591,76		
Resolución 1623/23 MTEySS		442.714,86		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-728.316,05		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		136.596,00	
Redondeo			0,77	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		2.408.395,21	136.596,77	357.213,98
				2.187.778,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE 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
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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		270.964,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	125.620,63		
R-Art19 Adicpresentismo		877,68		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	14.628,00		
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%	48.00	520.775,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	173.591,76		
Resolución 1623/23 MTEySS		442.714,86		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-728.316,05		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		136.596,00	
Redondeo			0,77	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		2.408.395,21	136.596,77	357.213,98
				2.187.778,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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 9m	13/09/2021		2.502.960,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.502.960,00		
Redondeo			0,54	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Impuesto Cedular				188.171,57
TOTALES		2.502.960,00	0,54	541.985,54
				1.960.975,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/05/2024		Buenos Aires

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

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

_____

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
Mayo 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 9m	13/09/2021		2.502.960,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.502.960,00		
Redondeo			0,54	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Impuesto Cedular				188.171,57
TOTALES		2.502.960,00	0,54	541.985,54
				1.960.975,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/05/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA 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
Mayo 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 8m	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		
R-Acta 03/2023		267.202,41		
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	4.50	152.029,80		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	343.546,08		
R-Art14 Feriados Trabajad		217.850,88		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	160.321,45		
R-Art1° Incb Res1122/09		41.186,76		
Art20 Antigüedad	2.00	7.314,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SESENTA Y SEIS MIL CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/05/2024		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
Mayo 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 8m	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		
R-Acta 03/2023		267.202,41		
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	4.50	152.029,80		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	343.546,08		
R-Art14 Feriados Trabajad		217.850,88		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	160.321,45		
R-Art1° Incb Res1122/09		41.186,76		
Art20 Antigüedad	2.00	7.314,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SESENTA Y SEIS MIL CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/05/2024		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
Mayo 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 8m	04/10/2021		2.709.811,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	164.710,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	21.942,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-143.914,95		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
R-Pago de Vacaciones		172.697,94		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		404.502,04		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		404.502,04		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.011.255,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.820.259,18		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,60	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		4.260.455,37	159.362,60	353.813,97
				4.066.004,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SESENTA Y SEIS MIL CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/05/2024		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
Mayo 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 8m	04/10/2021		2.709.811,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	164.710,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	21.942,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-143.914,95		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
R-Pago de Vacaciones		172.697,94		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		404.502,04		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		404.502,04		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.011.255,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.820.259,18		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,60	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		4.260.455,37	159.362,60	353.813,97
				4.066.004,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SESENTA Y SEIS MIL CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/05/2024		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
Mayo 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 5m	03/01/2022		2.562.113,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.562.113,00		
Redondeo			0,74	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Impuesto Cedular				198.484,77
TOTALES		2.562.113,00	0,74	552.298,74
				2.009.815,00

Son pesos: DOS MILLONES NUEVE MIL OCHOCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/05/2024		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
Mayo 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 5m	03/01/2022		2.562.113,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.562.113,00		
Redondeo			0,74	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Impuesto Cedular				198.484,77
TOTALES		2.562.113,00	0,74	552.298,74
				2.009.815,00

Son pesos: DOS MILLONES NUEVE MIL OCHOCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/05/2024		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
Mayo 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 5m	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	279.381,12		
R-Acta 03/2023		59.867,38		
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	14.00	481.244,40		
R-Activación de Guardia	2.00	70.883,82		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	412.495,20		
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		
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/05/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO DOCE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando 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
Mayo 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 5m	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	279.381,12		
R-Acta 03/2023		59.867,38		
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	14.00	481.244,40		
R-Activación de Guardia	2.00	70.883,82		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	412.495,20		
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		
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/05/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO DOCE 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
Mayo 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 5m	10/01/2022		2.671.566,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art58 Tiempo De Viaje	3.00	10.971,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	14.00	164.710,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Descuento Licencias		-3.991,16		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.995,58		
R-Licencia por Mudanza		4.789,38		
R-Pago de Vacaciones		2.394,69		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		429.724,09		
Resolución SSRL Nº84/2017		429.724,09		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.074.310,23		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.933.758,41		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		22.766,00	
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		4.509.414,25	193.511,72	353.813,97
				4.349.112,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO DOCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/05/2024		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
Mayo 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 5m	10/01/2022		2.671.566,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art58 Tiempo De Viaje	3.00	10.971,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	14.00	164.710,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Descuento Licencias		-3.991,16		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.995,58		
R-Licencia por Mudanza		4.789,38		
R-Pago de Vacaciones		2.394,69		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		429.724,09		
Resolución SSRL Nº84/2017		429.724,09		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.074.310,23		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.933.758,41		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		22.766,00	
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		4.509.414,25	193.511,72	353.813,97
				4.349.112,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO DOCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/05/2024		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
Mayo 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 1m	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	317.929,64		
R-Acta 03/2023		68.054,64		
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	5.00	194.451,40		
R-Activación de Guardia	2.50	100.258,10		
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		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	466.683,36		
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		
	TOTALES			********

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/05/2024		Lind.Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 1m	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	317.929,64		
R-Acta 03/2023		68.054,64		
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	5.00	194.451,40		
R-Activación de Guardia	2.50	100.258,10		
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		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	466.683,36		
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		
	TOTALES			********

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/05/2024		Lind.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
Mayo 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 1m	16/05/2022		3.084.586,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art58 Tiempo De Viaje	3.00	10.971,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	14.00	164.710,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-6.805,47		
R-Pago de Vacaciones		8.166,56		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		455.376,61		
Resolución SSRL Nº84/2017		455.376,61		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.138.441,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.049.194,76		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		22.766,00	
Redondeo			0,74	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		4.766.103,23	193.511,74	353.813,97
				4.605.801,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/05/2024		Lind.Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 1m	16/05/2022		3.084.586,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art58 Tiempo De Viaje	3.00	10.971,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	14.00	164.710,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-6.805,47		
R-Pago de Vacaciones		8.166,56		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		455.376,61		
Resolución SSRL Nº84/2017		455.376,61		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.138.441,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.049.194,76		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		22.766,00	
Redondeo			0,74	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		4.766.103,23	193.511,74	353.813,97
				4.605.801,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/05/2024		Lind.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
Mayo 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 10m	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		293.034,52		
R-Art.26 Desarraigo		7.728,09		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	121.911,27		
R-Art19 Adicpresentismo		4.537,47		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.606,44		
Horas extras al 50%	60.00	579.606,60		
R-Horas extras al 50%	4.00	38.640,44		
Hs Extras 100%	4.00	51.520,56		
R-Pago de Vacaciones		4.327,73		
Resolución 1623/23 MTEySS		403.004,83		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-688.606,02		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,30	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO CATORCE 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
Mayo 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 10m	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		293.034,52		
R-Art.26 Desarraigo		7.728,09		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	121.911,27		
R-Art19 Adicpresentismo		4.537,47		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.606,44		
Horas extras al 50%	60.00	579.606,60		
R-Horas extras al 50%	4.00	38.640,44		
Hs Extras 100%	4.00	51.520,56		
R-Pago de Vacaciones		4.327,73		
Resolución 1623/23 MTEySS		403.004,83		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-688.606,02		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,30	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO CATORCE 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
Mayo 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 10m	01/08/2022		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		2.286.169,67	182.128,30	353.813,97
				2.114.484,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO CATORCE 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	01/08/2022		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		2.286.169,67	182.128,30	353.813,97
				2.114.484,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO CATORCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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		
Art.26 Desarraigo		307.973,85		
R-Art.26 Desarraigo		290.127,08		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	138.944,10		
R-Art19 Adicpresentismo		21.840,00		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-270.785,27		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	60.00	669.253,80		
R-Horas extras al 50%	4.00	44.616,92		
R-Pago de Vacaciones		324.942,33		
Resolución 1623/23 MTEySS		530.389,02		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-815.990,21		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,74	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	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		
Art.26 Desarraigo		307.973,85		
R-Art.26 Desarraigo		290.127,08		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	138.944,10		
R-Art19 Adicpresentismo		21.840,00		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-270.785,27		
Guardia	1.00	142.724,00		
Horas extras al 50%	60.00	669.253,80		
R-Horas extras al 50%	4.00	44.616,92		
R-Pago de Vacaciones		324.942,33		
Resolución 1623/23 MTEySS		530.389,02		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-815.990,21		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,74	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	01/09/2022		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		2.894.676,24	182.128,74	357.213,98
				2.719.591,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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 10m	01/09/2022		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		2.894.676,24	182.128,74	357.213,98
				2.719.591,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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 8m	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		
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		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		362.526,50		
Resolución SSRL Nº84/2017		362.526,50		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL 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
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/05/2024		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
Mayo 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 8m	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		
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		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		362.526,50		
Resolución SSRL Nº84/2017		362.526,50		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/05/2024		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
Mayo 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 8m	19/10/2022		3.310.319,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		906.316,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.631.369,25		
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.625.265,00	0,97	357.213,97
				3.268.052,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/05/2024		Lind.Oriental

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL 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
Mayo 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 8m	19/10/2022		3.310.319,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		906.316,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.631.369,25		
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.625.265,00	0,97	357.213,97
				3.268.052,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/05/2024		Lind.Oriental

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 7m	14/11/2022		2.113.032,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.113.032,00		
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
TOTALES		2.113.032,00	0,97	353.813,97
				1.759.219,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/05/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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
Mayo 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 7m	14/11/2022		2.113.032,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.113.032,00		
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
TOTALES		2.113.032,00	0,97	353.813,97
				1.759.219,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/05/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE 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
Mayo 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 7m	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	143.812,90		
R-Acta 03/2023		143.812,90		
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		
Activación de Guardia	6.00	198.472,32		
R-Activación de Guardia	4.00	145.579,60		
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		
R-Art27 Feriados Trabajad		53.875,44		
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		
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS 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
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		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
Mayo 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 7m	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	143.812,90		
R-Acta 03/2023		143.812,90		
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		
Activación de Guardia	6.00	198.472,32		
R-Activación de Guardia	4.00	145.579,60		
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		
R-Art27 Feriados Trabajad		53.875,44		
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		
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		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
Mayo 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 7m	22/11/2022		2.763.559,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art58 Tiempo De Viaje	20.00	73.140,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	82.355,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	82.355,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-67.112,69		
R-Pago de Vacaciones		80.535,23		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		376.725,82		
Resolución SSRL Nº84/2017		376.725,82		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		941.814,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.695.266,18		
Redondeo			0,27	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		4.018.530,70	0,27	357.213,97
				3.661.317,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS 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
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		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
Mayo 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 7m	22/11/2022		2.763.559,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art58 Tiempo De Viaje	20.00	73.140,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	82.355,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	82.355,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-67.112,69		
R-Pago de Vacaciones		80.535,23		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		376.725,82		
Resolución SSRL Nº84/2017		376.725,82		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		941.814,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.695.266,18		
Redondeo			0,27	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		4.018.530,70	0,27	357.213,97
				3.661.317,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/05/2024		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
Mayo 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 7m	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	267.261,12		
R-Acta 03/2023		57.270,24		
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	6.50	214.206,46		
R-Activación de Guardia	3.00	108.414,85		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	395.458,08		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	195.257,38		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.780,40		
Art20 Antigüedad	1.00	3.657,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		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
Mayo 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 7m	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	267.261,12		
R-Acta 03/2023		57.270,24		
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	6.50	214.206,46		
R-Activación de Guardia	3.00	108.414,85		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	395.458,08		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	195.257,38		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.780,40		
Art20 Antigüedad	1.00	3.657,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		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
Mayo 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 7m	28/11/2022		2.714.097,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	164.710,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	14.628,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-31.756,97		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
R-Pago de Vacaciones		38.108,36		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		411.216,05		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		411.216,05		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.028.040,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.850.472,23		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		22.766,00	
Redondeo			0,08	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,77
Aporte O.Social	1.00			62.437,77
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
TOTALES		4.333.144,92	193.511,08	353.814,00
				4.172.842,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		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
Mayo 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 7m	28/11/2022		2.714.097,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	164.710,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	14.628,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-31.756,97		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
R-Pago de Vacaciones		38.108,36		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		411.216,05		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		411.216,05		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.028.040,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.850.472,23		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		22.766,00	
Redondeo			0,08	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,77
Aporte O.Social	1.00			62.437,77
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
TOTALES		4.333.144,92	193.511,08	353.814,00
				4.172.842,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		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
Mayo 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 5m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		169.204,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		80.066,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	341.702,41		
R-Adicional Acta 08/18		44.909,17		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	1.00	3.657,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	134.494,62		
R-Art20 Adicpresentismo		37.121,69		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-150.961,95		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	117.650,00		
Horas extras al 50%	60.00	747.192,60		
R-Horas extras al 50%	8.00	215.205,04		
R-Hs Extras 100%		9.340,80		
R-Hs Feriado Trabajado		114.742,08		
R-Pago de Vacaciones		185.015,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		685.223,35		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/05/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 5m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		169.204,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		80.066,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	341.702,41		
R-Adicional Acta 08/18		44.909,17		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	1.00	3.657,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	134.494,62		
R-Art20 Adicpresentismo		37.121,69		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-150.961,95		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	117.650,00		
Horas extras al 50%	60.00	747.192,60		
R-Horas extras al 50%	8.00	215.205,04		
R-Hs Extras 100%		9.340,80		
R-Hs Feriado Trabajado		114.742,08		
R-Pago de Vacaciones		185.015,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		685.223,35		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/05/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL QUINIENTOS 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
Mayo 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 5m	18/01/2023		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-918.927,07		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,94	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.576.636,04	182.128,94	357.213,98
				3.401.551,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/05/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 5m	18/01/2023		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-918.927,07		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,94	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.576.636,04	182.128,94	357.213,98
				3.401.551,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/05/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL QUINIENTOS 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
Mayo 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 5m	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		
R-Acta 03/2023		263.974,20		
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	1.00	33.255,34		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	339.395,52		
R-Art14 Feriados Trabajad		209.279,04		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	158.384,53		
R-Art1° Incb Res1122/09		33.926,63		
Art20 Antigüedad	1.00	3.657,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 5m	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		
R-Acta 03/2023		263.974,20		
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	1.00	33.255,34		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	339.395,52		
R-Art14 Feriados Trabajad		209.279,04		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	158.384,53		
R-Art1° Incb Res1122/09		33.926,63		
Art20 Antigüedad	1.00	3.657,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA 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
Mayo 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 5m	22/01/2024		2.679.665,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	164.710,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	2.00	7.314,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-139.020,39		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		166.824,46		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		386.651,03		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		386.651,03		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		966.627,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.739.929,63		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,64	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		4.066.338,33	159.362,64	353.813,97
				3.871.887,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS 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
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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 5m	22/01/2024		2.679.665,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	164.710,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	2.00	7.314,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-139.020,39		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		166.824,46		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		386.651,03		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		386.651,03		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		966.627,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.739.929,63		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,64	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		4.066.338,33	159.362,64	353.813,97
				3.871.887,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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 4m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		129.171,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	424.723,81		
R-Adicional Acta 08/18		73.704,28		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	1.00	3.657,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	134.494,62		
R-Art20 Adicpresentismo		32.639,39		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	6.00	21.942,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-155.068,79		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	129.415,00		
Horas extras al 50%	60.00	747.192,60		
R-Horas extras al 50%	12.00	263.461,80		
Hs Extras 100%	25.00	415.107,00		
R-Hs Extras 100%	3.00	105.059,58		
R-Hs Feriado Trabajado		103.434,48		
R-Pago de Vacaciones		186.082,55		
Resolución 1623/23 MTEySS		692.772,72		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS 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
Mayo 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 4m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		129.171,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	424.723,81		
R-Adicional Acta 08/18		73.704,28		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art18 Antigüedad	1.00	3.657,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	134.494,62		
R-Art20 Adicpresentismo		32.639,39		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	6.00	21.942,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-155.068,79		
Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	129.415,00		
Horas extras al 50%	60.00	747.192,60		
R-Horas extras al 50%	12.00	263.461,80		
Hs Extras 100%	25.00	415.107,00		
R-Hs Extras 100%	3.00	105.059,58		
R-Hs Feriado Trabajado		103.434,48		
R-Pago de Vacaciones		186.082,55		
Resolución 1623/23 MTEySS		692.772,72		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS 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
Mayo 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 4m	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.		-926.476,44		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		34.149,00	
Redondeo			0,19	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		4.105.743,78	204.894,19	353.813,97
				3.956.824,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS 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
Mayo 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 4m	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.		-926.476,44		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		34.149,00	
Redondeo			0,19	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		4.105.743,78	204.894,19	353.813,97
				3.956.824,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS 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
Mayo 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
8m	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		
R-Acta 03/2023		279.163,64		
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		
R-Activación de Guardia	9.00	324.531,18		
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-Art27 Feriados Trabajad		216.570,24		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	85.853,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	71.974,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	2.00	7.314,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	164.710,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/05/2024		Lind.Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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
8m	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		
R-Acta 03/2023		279.163,64		
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		
R-Activación de Guardia	9.00	324.531,18		
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-Art27 Feriados Trabajad		216.570,24		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	85.853,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	71.974,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	2.00	7.314,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	164.710,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/05/2024		Lind.Oriental

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA 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
Mayo 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
8m	03/10/2023		2.676.550,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Dto. Días de Vacaciones		-18.610,91		
R-Pago de Vacaciones		22.333,09		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		381.130,41		
Resolución SSRL Nº84/2017		381.130,41		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		952.826,02		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.715.086,84		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,74	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
TOTALES		3.987.050,24	159.362,74	353.813,98
				3.792.599,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/05/2024		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
Mayo 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
8m	03/10/2023		2.676.550,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Dto. Días de Vacaciones		-18.610,91		
R-Pago de Vacaciones		22.333,09		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		381.130,41		
Resolución SSRL Nº84/2017		381.130,41		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		952.826,02		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.715.086,84		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,74	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
TOTALES		3.987.050,24	159.362,74	353.813,98
				3.792.599,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/05/2024		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
Mayo 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 3m	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		18.986,16		
R-Art23 Horas De Viaje	61.00	223.077,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-21.783,76		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	93.359,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	93.359,00		
Hs Extras 100%	15.00	208.152,60		
R-Hs Extras 100%	0.50	20.942,24		
R-Pago de Vacaciones		26.140,51		
Resolución 1623/23 MTEySS		202.414,03		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-488.015,22		
Redondeo			0,99	
Retención adelantos	1.00		-400.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			56.781,72
Aporte O.Social				56.781,72
Aporte SIJP	1.00			208.199,66
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CIENTO SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/05/2024		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
Mayo 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 3m	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		18.986,16		
R-Art23 Horas De Viaje	61.00	223.077,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-21.783,76		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	93.359,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	93.359,00		
Hs Extras 100%	15.00	208.152,60		
R-Hs Extras 100%	0.50	20.942,24		
R-Pago de Vacaciones		26.140,51		
Resolución 1623/23 MTEySS		202.414,03		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-488.015,22		
Redondeo			0,99	
Retención adelantos	1.00		-400.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			56.781,72
Aporte O.Social				56.781,72
Aporte SIJP	1.00			208.199,66
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CIENTO SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/05/2024		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
Mayo 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 3m	01/03/2023		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		1.892.724,11	-399.999,01	331.313,10
				1.161.412,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/05/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON CIENTO SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes 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
Mayo 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 3m	01/03/2023		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		1.892.724,11	-399.999,01	331.313,10
				1.161.412,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/05/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON CIENTO SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DOCE 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
Mayo 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000310	PEINIPIL PABLO ALBERTO	20-31637840-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ANALISTA SEMI SR.	Tecnologia

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 1m	08/05/2023		1.234.976,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.234.976,00		
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP				37.049,28
Aporte O.Social				37.049,28
Aporte SIJP				135.847,36
TOTALES		1.234.976,00	0,92	209.945,92
				1.025.031,00

Son pesos: UN MILLON VEINTICINCO MIL TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609551033716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		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
Mayo 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000310	PEINIPIL PABLO ALBERTO	20-31637840-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ANALISTA SEMI SR.	Tecnologia

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 1m	08/05/2023		1.234.976,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.234.976,00		
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP				37.049,28
Aporte O.Social				37.049,28
Aporte SIJP				135.847,36
TOTALES		1.234.976,00	0,92	209.945,92
				1.025.031,00

Son pesos: UN MILLON VEINTICINCO MIL TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609551033716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		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
Mayo 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
9m	04/09/2023		2.249.892,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.249.892,00		
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
TOTALES		2.249.892,00	0,97	353.813,97
				1.896.079,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/05/2024		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
Mayo 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
9m	04/09/2023		2.249.892,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.249.892,00		
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
TOTALES		2.249.892,00	0,97	353.813,97
				1.896.079,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/05/2024		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
Mayo 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
9m	13/09/2023		2.108.908,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.108.908,00		
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
TOTALES		2.108.908,00	0,97	353.813,97
				1.755.095,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/05/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL 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
Mayo 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
9m	13/09/2023		2.108.908,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.108.908,00		
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
TOTALES		2.108.908,00	0,97	353.813,97
				1.755.095,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/05/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL 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
Mayo 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
9m	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		
Art14 Feriados Trabajados	9.00	221.556,78		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	134.164,95		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.474,15		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	19.00	69.483,00		
Descuento Licencias	2.00	-173.060,48		
R-Descuento Licencias		-231,60		
R-Dto. Días de Vacaciones		-463,22		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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
9m	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		
Art14 Feriados Trabajados	9.00	221.556,78		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	134.164,95		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.474,15		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	19.00	69.483,00		
Descuento Licencias	2.00	-173.060,48		
R-Descuento Licencias		-231,60		
R-Dto. Días de Vacaciones		-463,22		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA 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
Mayo 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
9m	01/09/2023		2.370.080,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Licencia por Enfermedad	2.00	177.474,30		
R-Licencia por Mudanza		277,92		
R-Pago de Vacaciones		555,87		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		282.093,82		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		282.093,82		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		705.234,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.269.422,19		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		2.894.973,97	0,01	357.213,98
				2.537.760,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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
9m	01/09/2023		2.370.080,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Licencia por Enfermedad	2.00	177.474,30		
R-Licencia por Mudanza		277,92		
R-Pago de Vacaciones		555,87		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		282.093,82		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		282.093,82		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		705.234,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.269.422,19		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		2.894.973,97	0,01	357.213,98
				2.537.760,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA 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
Mayo 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
8m	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	263.632,88		
R-Acta 03/2023		56.492,76		
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	3.00	97.589,40		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	390.357,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	187.046,39		
R-Art1° Incb Res1122/09		5.686,48		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	164.710,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/05/2024		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 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
Mayo 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
8m	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	263.632,88		
R-Acta 03/2023		56.492,76		
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	3.00	97.589,40		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	390.357,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	187.046,39		
R-Art1° Incb Res1122/09		5.686,48		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	164.710,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/05/2024		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 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
Mayo 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
8m	16/10/2023		2.679.665,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	21.942,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-4.145,29		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		4.974,35		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		382.544,35		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		382.544,35		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		956.360,88		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.721.449,58		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		22.766,00	
Redondeo			0,40	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		4.048.219,57	193.511,40	353.813,97
				3.887.917,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 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
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/05/2024		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
Mayo 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
8m	16/10/2023		2.679.665,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	21.942,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-4.145,29		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		4.974,35		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		382.544,35		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		382.544,35		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		956.360,88		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.721.449,58		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		22.766,00	
Redondeo			0,40	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		4.048.219,57	193.511,40	353.813,97
				3.887.917,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/05/2024		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
Mayo 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
6m	11/12/2023		3.119.467,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.119.467,00		
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Impuesto Cedular				307.257,74
TOTALES		3.119.467,00	0,71	661.071,71
				2.458.396,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/05/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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
6m	11/12/2023		3.119.467,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.119.467,00		
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP				62.437,76
Aporte O.Social				62.437,76
Aporte SIJP				228.938,45
Impuesto Cedular				307.257,74
TOTALES		3.119.467,00	0,71	661.071,71
				2.458.396,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/05/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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
Mayo 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
5m	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	20.00	263.632,88		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	2.00	65.498,44		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	338.956,56		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	158.179,73		
R-Art1° Incb Res1122/09		25.789,17		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	164.710,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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
5m	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	20.00	263.632,88		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	2.00	65.498,44		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	338.956,56		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	158.179,73		
R-Art1° Incb Res1122/09		25.789,17		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	164.710,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS 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
Mayo 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
5m	09/01/2024		2.679.665,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	21.942,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		367.669,48		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		367.669,48		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		919.173,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.654.512,66		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,20	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
TOTALES		3.863.346,78	159.362,20	353.813,98
				3.668.895,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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
5m	09/01/2024		2.679.665,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	21.942,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		367.669,48		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		367.669,48		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		919.173,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.654.512,66		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,20	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
TOTALES		3.863.346,78	159.362,20	353.813,98
				3.668.895,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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
5m	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	2.50	70.615,95		
R-Activación de Guardia		182,86		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	338.956,56		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	161.710,53		
R-Art1° Incb Res1122/09		923,39		
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	18.285,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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
5m	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	2.50	70.615,95		
R-Activación de Guardia		182,86		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	338.956,56		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	161.710,53		
R-Art1° Incb Res1122/09		923,39		
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	18.285,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA 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
Mayo 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
5m	09/01/2024		2.679.665,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		339.702,73		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		339.702,73		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		849.256,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.528.662,28		
Redondeo			0,68	
Retención adelantos	1.00		-500.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		3.415.312,29	-499.999,32	353.813,97
				2.561.499,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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
5m	09/01/2024		2.679.665,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		339.702,73		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		339.702,73		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		849.256,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.528.662,28		
Redondeo			0,68	
Retención adelantos	1.00		-500.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		3.415.312,29	-499.999,32	353.813,97
				2.561.499,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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
5m	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		
Activación de Guardia	15.50	465.460,66		
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		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	2.00	23.530,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	360.356,64		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	85.853,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	71.974,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	6.00	21.942,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440609558958827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/05/2024		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
Mayo 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
5m	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		
Activación de Guardia	15.50	465.460,66		
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		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	2.00	23.530,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	360.356,64		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	85.853,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	71.974,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	6.00	21.942,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440609558958827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/05/2024		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
Mayo 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
5m	23/01/2024		2.684.870,26

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		382.878,96		
Resolución SSRL Nº84/2017		382.878,96		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		957.197,39		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.722.955,31		
Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		3.874.261,56	22.766,41	353.813,97
				3.543.214,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440609558958827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/05/2024		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
Mayo 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
5m	23/01/2024		2.684.870,26

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		382.878,96		
Resolución SSRL Nº84/2017		382.878,96		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		957.197,39		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.722.955,31		
Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		3.874.261,56	22.766,41	353.813,97
				3.543.214,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440609558958827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/05/2024		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
Mayo 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
5m	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		301.356,72		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	216.839,23		
Art19 Adicpresentismo	1.00	121.203,63		
R-Art19 Adicpresentismo		1.755,36		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
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%	8.50	113.247,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	159.879,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		423.632,50		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-709.233,69		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,29	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		2.445.402,68	159.362,29	353.813,97
				2.250.951,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/05/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS 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
Mayo 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
5m	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		301.356,72		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	216.839,23		
Art19 Adicpresentismo	1.00	121.203,63		
R-Art19 Adicpresentismo		1.755,36		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
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%	8.50	113.247,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	159.879,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		423.632,50		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-709.233,69		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,29	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		2.445.402,68	159.362,29	353.813,97
				2.250.951,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/05/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS 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
Mayo 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
5m	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		
R-Art.26 Desarraigo		30.067,52		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	94.639,63		
R-Art19 Adicpresentismo		31.782,78		
R-Art23 Horas De Viaje	14.00	51.198,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Descuento de Días		-36.764,93		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	93.359,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	45.00	365.515,00		
Horas extras al 50%	32.00	332.068,80		
R-Horas extras al 50%		133.066,44		
Hs Extras 100%	1.00	13.836,20		
R-Hs Extras 100%		17.271,16		
Hs Feriado Trabajado	12.00	166.034,40		
R-Hs Feriado Trabajado		72.380,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		354.810,30		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-640.411,49		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		102.447,00	
Redondeo			0,55	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796588
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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
5m	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		
R-Art.26 Desarraigo		30.067,52		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	94.639,63		
R-Art19 Adicpresentismo		31.782,78		
R-Art23 Horas De Viaje	14.00	51.198,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Descuento de Días		-36.764,93		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	93.359,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	45.00	365.515,00		
Horas extras al 50%	32.00	332.068,80		
R-Horas extras al 50%		133.066,44		
Hs Extras 100%	1.00	13.836,20		
R-Hs Extras 100%		17.271,16		
Hs Feriado Trabajado	12.00	166.034,40		
R-Hs Feriado Trabajado		72.380,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		354.810,30		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-640.411,49		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		102.447,00	
Redondeo			0,55	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796588
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA 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
Mayo 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
5m	24/01/2024		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
TOTALES		2.516.353,43	102.447,55	353.813,98
				2.264.987,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO 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
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796588
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		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
Mayo 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
5m	24/01/2024		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
TOTALES		2.516.353,43	102.447,55	353.813,98
				2.264.987,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796588
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		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
Mayo 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
5m	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		
R-Art.26 Desarraigo		27.963,60		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	78.666,08		
R-Art19 Adicpresentismo		30.074,53		
R-Art23 Horas De Viaje	9.00	32.913,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Descuento de Días		-36.764,93		
Guardia Pasiva/Por Dia	3.00	40.011,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	43.00	357.366,00		
Horas extras al 50%	12.00	119.190,96		
R-Horas extras al 50%		133.133,52		
R-Hs Extras 100%		6.684,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	158.921,28		
R-Hs Feriado Trabajado		40.964,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		297.873,96		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-583.475,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		45.532,00	
Redondeo			0,86	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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
5m	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		
R-Art.26 Desarraigo		27.963,60		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	78.666,08		
R-Art19 Adicpresentismo		30.074,53		
R-Art23 Horas De Viaje	9.00	32.913,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
R-Descuento de Días		-36.764,93		
Guardia Pasiva/Por Dia	3.00	40.011,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	43.00	357.366,00		
Horas extras al 50%	12.00	119.190,96		
R-Horas extras al 50%		133.133,52		
R-Hs Extras 100%		6.684,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	158.921,28		
R-Hs Feriado Trabajado		40.964,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		297.873,96		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-583.475,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		45.532,00	
Redondeo			0,86	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA 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
Mayo 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
5m	24/01/2024		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		2.141.023,11	45.532,86	353.813,97
				1.832.742,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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
5m	24/01/2024		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		2.141.023,11	45.532,86	353.813,97
				1.832.742,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA 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
Mayo 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
5m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		129.171,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	340.605,25		
R-Adicional Acta 08/18		41.033,93		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art20 Adicpresentismo	1.00	134.165,48		
R-Art20 Adicpresentismo		29.313,64		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
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	10.00	117.650,00		
Horas extras al 50%	60.00	745.363,80		
R-Horas extras al 50%	8.00	205.169,68		
R-Hs Feriado Trabajado		98.728,56		
Resolución 1623/23 MTEySS		650.627,27		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-884.330,99		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		22.766,00	
Redondeo			0,17	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/05/2024		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
Mayo 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
5m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		129.171,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	340.605,25		
R-Adicional Acta 08/18		41.033,93		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art20 Adicpresentismo	1.00	134.165,48		
R-Art20 Adicpresentismo		29.313,64		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
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	10.00	117.650,00		
Horas extras al 50%	60.00	745.363,80		
R-Horas extras al 50%	8.00	205.169,68		
R-Hs Feriado Trabajado		98.728,56		
Resolución 1623/23 MTEySS		650.627,27		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-884.330,99		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		22.766,00	
Redondeo			0,17	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/05/2024		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
Mayo 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**
5m	31/01/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		3.368.498,80	193.511,17	353.813,97
				3.208.196,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/05/2024		Lind.Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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**
5m	31/01/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		3.368.498,80	193.511,17	353.813,97
				3.208.196,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/05/2024		Lind.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
Mayo 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
5m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		129.171,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	377.045,26		
R-Adicional Acta 08/18		65.064,56		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art20 Adicpresentismo	1.00	134.165,48		
R-Art20 Adicpresentismo		29.752,48		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
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	10.00	117.650,00		
Horas extras al 50%	60.00	745.363,80		
R-Horas extras al 50%	8.00	205.169,68		
Hs Extras 100%	11.00	182.200,04		
R-Hs Extras 100%	6.00	120.153,14		
R-Hs Feriado Trabajado		98.728,56		
Resolución 1623/23 MTEySS		663.418,26		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-897.121,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO 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
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		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
Mayo 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
5m	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		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		129.171,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	377.045,26		
R-Adicional Acta 08/18		65.064,56		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art20 Adicpresentismo	1.00	134.165,48		
R-Art20 Adicpresentismo		29.752,48		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
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	10.00	117.650,00		
Horas extras al 50%	60.00	745.363,80		
R-Horas extras al 50%	8.00	205.169,68		
Hs Extras 100%	11.00	182.200,04		
R-Hs Extras 100%	6.00	120.153,14		
R-Hs Feriado Trabajado		98.728,56		
Resolución 1623/23 MTEySS		663.418,26		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-897.121,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		NQN - APO

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
Mayo 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
5m	31/01/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		22.766,00	
Redondeo			0,52	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
TOTALES		3.739.075,46	193.511,52	353.813,98
				3.578.773,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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
5m	31/01/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		22.766,00	
Redondeo			0,52	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
TOTALES		3.739.075,46	193.511,52	353.813,98
				3.578.773,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO 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
Mayo 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000327	CARDENAS JARA YAZMIN	27-39203778-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4m	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		277.547,00		
R-Art.26 Desarraigo		32.707,70		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	127.990,44		
R-Art19 Adicpresentismo		32.178,89		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Guardia	1.00	142.724,00		
R-Guardia	2.00	219.371,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	14.00	100.268,00		
Horas extras al 50%	52.00	561.003,56		
R-Horas extras al 50%		140.084,08		
R-Hs Extras 100%		23.454,42		
Hs Feriado Trabajado	12.00	172.616,40		
R-Hs Feriado Trabajado		45.767,76		
Resolución 1623/23 MTEySS		549.840,70		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-835.441,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,30	
TOTALES				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000327	CARDENAS JARA YAZMIN	27-39203778-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4m	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		277.547,00		
R-Art.26 Desarraigo		32.707,70		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	205.128,85		
Art19 Adicpresentismo	1.00	127.990,44		
R-Art19 Adicpresentismo		32.178,89		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Guardia	1.00	142.724,00		
R-Guardia	2.00	219.371,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	14.00	100.268,00		
Horas extras al 50%	52.00	561.003,56		
R-Horas extras al 50%		140.084,08		
R-Hs Extras 100%		23.454,42		
Hs Feriado Trabajado	12.00	172.616,40		
R-Hs Feriado Trabajado		45.767,76		
Resolución 1623/23 MTEySS		549.840,70		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-835.441,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,30	
TOTALES				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000327	CARDENAS JARA YAZMIN	27-39203778-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4m	01/02/2024		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
TOTALES		3.071.496,68	159.362,30	353.813,98
				2.877.045,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000327	CARDENAS JARA YAZMIN	27-39203778-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4m	01/02/2024		621.602,58

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
TOTALES		3.071.496,68	159.362,30	353.813,98
				2.877.045,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000328	ALIAGA SHEILA SOLANGE	27-41477701-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4m	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	199.061,62		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art20 Adicpresentismo	1.00	70.020,85		
R-Art20 Adicpresentismo		9.702,12		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	41.00	149.937,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Guardia Pasiva	1.00	11.765,00		
Horas extras al 50%	4.00	37.645,64		
Resolución 1623/23 MTEySS		257.010,59		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-490.714,31		
Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP	1.00			48.225,02
Aporte O.Social				48.225,02
Aporte SIJP	1.00			176.825,07
TOTALES		1.607.500,69	11.383,42	273.275,11
				1.345.609,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS 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
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		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
Mayo 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000328	ALIAGA SHEILA SOLANGE	27-41477701-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4m	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	199.061,62		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art20 Adicpresentismo	1.00	70.020,85		
R-Art20 Adicpresentismo		9.702,12		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	41.00	149.937,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
R-Guardia Pasiva	1.00	11.765,00		
Horas extras al 50%	4.00	37.645,64		
Resolución 1623/23 MTEySS		257.010,59		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-490.714,31		
Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP	1.00			48.225,02
Aporte O.Social				48.225,02
Aporte SIJP	1.00			176.825,07
TOTALES		1.607.500,69	11.383,42	273.275,11
				1.345.609,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		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
Mayo 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000329	ANTIPAN WALTER RAUL	20-27053814-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4m	07/02/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	423.423,45		
R-Adicional Acta 08/18		53.327,31		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art20 Adicpresentismo	1.00	134.165,48		
R-Art20 Adicpresentismo		36.793,40		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	6.00	21.942,00		
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	9.00	105.885,00		
Horas extras al 50%	60.00	745.363,80		
R-Horas extras al 50%	4.00	206.392,28		
Hs Extras 100%	25.00	414.091,00		
R-Hs Extras 100%	1.00	60.244,30		
R-Hs Feriado Trabajado		102.637,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		702.243,34		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-935.947,06		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
	TOTALES			
				********

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		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
Mayo 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000329	ANTIPAN WALTER RAUL	20-27053814-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4m	07/02/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	423.423,45		
R-Adicional Acta 08/18		53.327,31		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art20 Adicpresentismo	1.00	134.165,48		
R-Art20 Adicpresentismo		36.793,40		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	6.00	21.942,00		
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	9.00	105.885,00		
Horas extras al 50%	60.00	745.363,80		
R-Horas extras al 50%	4.00	206.392,28		
Hs Extras 100%	25.00	414.091,00		
R-Hs Extras 100%	1.00	60.244,30		
R-Hs Feriado Trabajado		102.637,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		702.243,34		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-935.947,06		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
	TOTALES			
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		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
Mayo 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000329	ANTIPAN WALTER RAUL	20-27053814-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4m	07/02/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,05	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		4.073.996,92	182.128,05	353.813,97
				3.902.311,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		NQN - APO

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000329	ANTIPAN WALTER RAUL	20-27053814-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4m	07/02/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,05	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		4.073.996,92	182.128,05	353.813,97
				3.902.311,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		NQN - APO

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
Mayo 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000330	FALCON PEREZ MARIANN LILY	27-95948154-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4m	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	206.590,74		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art20 Adicpresentismo	1.00	67.762,11		
R-Art20 Adicpresentismo		8.776,80		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	40.00	146.280,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Hs Extras 100%	6.00	75.291,24		
Resolución 1623/23 MTEySS		247.546,82		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-481.250,54		
Redondeo			0,44	
Aporte INSSJP	1.00			49.022,08
Aporte O.Social				49.022,08
Aporte SIJP	1.00			179.747,63
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		1.634.069,35	0,44	293.491,79
				1.340.578,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS 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
Mayo 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000330	FALCON PEREZ MARIANN LILY	27-95948154-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4m	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	206.590,74		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art20 Adicpresentismo	1.00	67.762,11		
R-Art20 Adicpresentismo		8.776,80		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	40.00	146.280,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	85.853,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	85.853,00		
Hs Extras 100%	6.00	75.291,24		
Resolución 1623/23 MTEySS		247.546,82		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-481.250,54		
Redondeo			0,44	
Aporte INSSJP	1.00			49.022,08
Aporte O.Social				49.022,08
Aporte SIJP	1.00			179.747,63
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		1.634.069,35	0,44	293.491,79
				1.340.578,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS 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
Mayo 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
4m	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	225.971,04		
R-Acta 03/2023		56.492,76		
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		2.039,32		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	387.250,08		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	180.716,71		
R-Art1° Incb Res1122/09		5.200,20		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	15.00	176.475,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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
4m	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	225.971,04		
R-Acta 03/2023		56.492,76		
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		2.039,32		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	387.250,08		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	180.716,71		
R-Art1° Incb Res1122/09		5.200,20		
Art21 Adic Presentismo	1.00	52.307,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	15.00	176.475,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA 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
Mayo 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
4m	07/02/2024		2.679.665,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	2.00	23.530,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	21.942,00		
R-Descuento Licencias		-4.112,86		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Lic. Enf. Fliar Directo		4.935,44		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		368.230,81		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		368.230,81		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		920.577,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.657.038,65		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		22.766,00	
Redondeo			0,29	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
TOTALES		3.905.077,69	193.511,29	353.813,98
				3.744.775,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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
4m	07/02/2024		2.679.665,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	2.00	23.530,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	85.853,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	21.942,00		
R-Descuento Licencias		-4.112,86		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Lic. Enf. Fliar Directo		4.935,44		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		368.230,81		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		368.230,81		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		920.577,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.657.038,65		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		170.745,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		22.766,00	
Redondeo			0,29	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
TOTALES		3.905.077,69	193.511,29	353.813,98
				3.744.775,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 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
4m	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		
R-Acta 03/2023		278.700,43		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.351,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
R-Activación de Guardia	18.00	648.859,64		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		218.103,36		
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	10.971,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	164.710,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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
4m	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		
R-Acta 03/2023		278.700,43		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.351,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
R-Activación de Guardia	18.00	648.859,64		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		218.103,36		
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	10.971,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	164.710,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA 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
Mayo 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
4m	21/02/2024		2.671.587,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		413.173,94		
Resolución SSRL Nº84/2017		413.173,94		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.032.934,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.859.282,74		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,56	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
Cuota Sindical 2%	2.00			86.148,41
Cuota Soc.Mutual 3%	3.00			129.222,61
TOTALES		4.307.420,43	159.362,56	569.184,99
				3.897.598,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		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
Mayo 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
4m	21/02/2024		2.671.587,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		413.173,94		
Resolución SSRL Nº84/2017		413.173,94		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.032.934,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.859.282,74		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
Redondeo			0,56	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
Cuota Sindical 2%	2.00			86.148,41
Cuota Soc.Mutual 3%	3.00			129.222,61
TOTALES		4.307.420,43	159.362,56	569.184,99
				3.897.598,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		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
Mayo 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
4m	23/02/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	345.574,34		
R-Adicional Acta 08/18		7.137,31		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art20 Adicpresentismo	1.00	128.202,57		
R-Art20 Adicpresentismo		8.234,31		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	6.00	21.942,00		
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	82.355,00		
Horas extras al 50%	52.00	645.981,96		
R-Horas extras al 50%		32.941,44		
Hs Extras 100%	7.50	124.227,30		
R-Hs Extras 100%		2.745,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	198.763,68		
R-Hs Feriado Trabajado		10.980,48		
Resolución 1623/23 MTEySS		570.610,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-804.314,64		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		NQN - APO

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCO 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
Mayo 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
4m	23/02/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	345.574,34		
R-Adicional Acta 08/18		7.137,31		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art20 Adicpresentismo	1.00	128.202,57		
R-Art20 Adicpresentismo		8.234,31		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	6.00	21.942,00		
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	82.355,00		
Horas extras al 50%	52.00	645.981,96		
R-Horas extras al 50%		32.941,44		
Hs Extras 100%	7.50	124.227,30		
R-Hs Extras 100%		2.745,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	198.763,68		
R-Hs Feriado Trabajado		10.980,48		
Resolución 1623/23 MTEySS		570.610,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-804.314,64		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		159.362,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		NQN - APO

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCO 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
Mayo 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
4m	23/02/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		3.099.812,97	159.362,00	353.813,97
				2.905.361,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCO 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
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		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
Mayo 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
4m	23/02/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
TOTALES		3.099.812,97	159.362,00	353.813,97
				2.905.361,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/05/2024		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
Mayo 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
3m	11/03/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	274.350,69		
R-Adicional Acta 08/18		993,47		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art20 Adicpresentismo	1.00	113.295,29		
R-Art20 Adicpresentismo		7.986,16		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	32.00	117.024,00		
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	1.00	11.765,00		
Horas extras al 50%	32.00	397.527,36		
R-Horas extras al 50%		4.313,76		
Hs Extras 100%	1.00	16.563,64		
R-Hs Extras 100%		653,60		
Resolución 1623/23 MTEySS		434.123,65		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-667.827,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		91.064,00	
Redondeo			0,54	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559914358
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/05/2024		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
Mayo 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
3m	11/03/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		604.662,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	274.350,69		
R-Adicional Acta 08/18		993,47		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	199.538,46		
Art20 Adicpresentismo	1.00	113.295,29		
R-Art20 Adicpresentismo		7.986,16		
Art35 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Art51 Horas De Viaje	32.00	117.024,00		
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	1.00	11.765,00		
Horas extras al 50%	32.00	397.527,36		
R-Horas extras al 50%		4.313,76		
Hs Extras 100%	1.00	16.563,64		
R-Hs Extras 100%		653,60		
Resolución 1623/23 MTEySS		434.123,65		
Resolución SSRL Nº84/2017		233.703,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-667.827,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		91.064,00	
Redondeo			0,54	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
TOTALES				
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559914358
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/05/2024		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
Mayo 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**
3m	11/03/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.435.200,43	91.064,54	363.363,97
				2.162.901,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559914358
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/05/2024		Lind.Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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**
3m	11/03/2024		604.662,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,45
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.435.200,43	91.064,54	363.363,97
				2.162.901,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559914358
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/05/2024		Lind.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
Mayo 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
3m	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	52.388,33		
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		
Resolución 1623/23 MTEySS		194.360,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-194.360,69		
Redondeo			0,51	
Aporte INSSJP				27.765,81
Aporte O.Social				27.765,81
Aporte SIJP				101.807,98
TOTALES		925.527,09	0,51	157.339,60
				768.188,00

Son pesos: SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Salta 31/05/2024		ACA - Salta

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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
3m	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	52.388,33		
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		
Resolución 1623/23 MTEySS		194.360,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-194.360,69		
Redondeo			0,51	
Aporte INSSJP				27.765,81
Aporte O.Social				27.765,81
Aporte SIJP				101.807,98
TOTALES		925.527,09	0,51	157.339,60
				768.188,00

Son pesos: SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Salta 31/05/2024		ACA - Salta

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
Mayo 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000338	VELASQUEZ MICAELA ANAHÍ	27-40206509-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ANALISTA	Recursos Humanos

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2m	01/04/2024		1.224.239,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.224.239,00		
Redondeo			0,63	
Aporte INSSJP				36.727,17
Aporte O.Social				36.727,17
Aporte SIJP				134.666,29
TOTALES		1.224.239,00	0,63	208.120,63
				1.016.119,00

Son pesos: UN MILLON DIECISEIS MIL CIENTO DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609560306627
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		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
Mayo 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000338	VELASQUEZ MICAELA ANAHÍ	27-40206509-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ANALISTA	Recursos Humanos

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2m	01/04/2024		1.224.239,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.224.239,00		
Redondeo			0,63	
Aporte INSSJP				36.727,17
Aporte O.Social				36.727,17
Aporte SIJP				134.666,29
TOTALES		1.224.239,00	0,63	208.120,63
				1.016.119,00

Son pesos: UN MILLON DIECISEIS MIL CIENTO DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609560306627
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		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
Mayo 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
2m	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		
Art57 Adic Presentismo	1.00	71.974,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	40.00	146.280,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-188.756,94		
R-Lic. por Estudios/Exame	2.00	228.779,90		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		290.332,80		
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/05/2024		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
Mayo 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
2m	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		
Art57 Adic Presentismo	1.00	71.974,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	40.00	146.280,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	153.462,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-188.756,94		
R-Lic. por Estudios/Exame	2.00	228.779,90		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		290.332,80		
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/05/2024		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
Mayo 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
2m	08/04/2024		2.592.039,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		290.332,80		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		725.832,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.306.497,60		
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		3.089.630,96	0,02	363.363,98
				2.726.267,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/05/2024		NQN - Neuquen

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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
2m	08/04/2024		2.592.039,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		290.332,80		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		725.832,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.306.497,60		
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP	1.00			62.437,76
Aporte O.Social	1.00			62.437,76
Aporte SIJP	1.00			228.938,46
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		3.089.630,96	0,02	363.363,98
				2.726.267,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/05/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA 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
Mayo 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
2m	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		
Art19 Adicpresentismo	1.00	80.523,81		
Art23 Horas De Viaje	52.00	190.164,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		198.832,63		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-484.433,82		
Redondeo			0,60	
Aporte INSSJP				42.677,62
Aporte O.Social				42.677,62
Aporte SIJP				156.484,60
TOTALES		1.422.587,24	0,60	241.839,84
				1.180.748,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON CIENTO OCHENTA 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
Mayo 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
2m	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		
Art19 Adicpresentismo	1.00	80.523,81		
Art23 Horas De Viaje	52.00	190.164,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	85.853,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	85.853,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		198.832,63		
Disposición SSRL 40/2017		285.601,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-484.433,82		
Redondeo			0,60	
Aporte INSSJP				42.677,62
Aporte O.Social				42.677,62
Aporte SIJP				156.484,60
TOTALES		1.422.587,24	0,60	241.839,84
				1.180.748,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/05/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON CIENTO OCHENTA 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
Mayo 2024

Número Legajo	**Apellido y Nombre**	**CUIL**
70000346	CARRASCO KAREN LEILA	27-25011551-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
1m	20/05/2024		1.700.000,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.700.000,00		
Descuento de Días	18.00	-1.020.000,00		
Aporte INSSJP				20.400,00
Aporte O.Social				20.400,00
Aporte SIJP				74.800,00
TOTALES		680.000,00	0,00	115.600,00
				564.400,00

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		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
Mayo 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	**CUIL**
70000346	CARRASCO KAREN LEILA	27-25011551-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
1m	20/05/2024		1.700.000,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.700.000,00		
Descuento de Días	18.00	-1.020.000,00		
Aporte INSSJP				20.400,00
Aporte O.Social				20.400,00
Aporte SIJP				74.800,00
TOTALES		680.000,00	0,00	115.600,00
				564.400,00

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2024	13/05/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/05/2024		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR