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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		33.839,07		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		315.048,54		
R-Art.26 Desarraigo		10.643,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
R-Art19 Adicpresentismo		5.148,17		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	21.942,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	246.187,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Descuento Licencias	6.00	-410.358,96		
R-Dto. Días de Vacaciones		-4.966,95		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	24.00	347.349,36		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.217,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	231.566,16		
Licencia por Enfermedad	6.00	556.285,80		
R-Pago de Vacaciones		5.960,34		
Resolución 1623/23 MTEySS		964.841,23		
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/06/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		33.839,07		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		315.048,54		
R-Art.26 Desarraigo		10.643,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
R-Art19 Adicpresentismo		5.148,17		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	21.942,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	246.187,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Descuento Licencias	6.00	-410.358,96		
R-Dto. Días de Vacaciones		-4.966,95		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	24.00	347.349,36		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.217,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	231.566,16		
Licencia por Enfermedad	6.00	556.285,80		
R-Pago de Vacaciones		5.960,34		
Resolución 1623/23 MTEySS		964.841,23		
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/06/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
S.A.C.		2.205.303,21		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.275.575,50		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		86.709,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,11	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			292.978,93	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
TOTALES		5.074.078,58	391.071,04	577.583,62
				4.887.566,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/06/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
S.A.C.		2.205.303,21		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.275.575,50		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		86.709,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,11	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			292.978,93	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
TOTALES		5.074.078,58	391.071,04	577.583,62
				4.887.566,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/06/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		33.839,07		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		396.096,72		
R-Art.26 Desarraigo		10.643,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	173.126,00		
R-Art19 Adicpresentismo		5.587,01		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	246.187,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	52.00	752.590,28		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.217,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		978.496,93		
S.A.C.		1.842.236,31		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.289.231,20		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		33.839,07		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		396.096,72		
R-Art.26 Desarraigo		10.643,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	173.126,00		
R-Art19 Adicpresentismo		5.587,01		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	246.187,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	52.00	752.590,28		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.217,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		978.496,93		
S.A.C.		1.842.236,31		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.289.231,20		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,48	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			296.148,67	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
TOTALES		4.999.499,47	468.563,15	577.583,62
				4.890.479,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/06/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,48	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			296.148,67	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
TOTALES		4.999.499,47	468.563,15	577.583,62
				4.890.479,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/06/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		33.815,20		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		384.333,94		
R-Art.26 Desarraigo		10.639,08		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	168.891,40		
R-Art19 Adicpresentismo		5.804,85		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	9.00	32.913,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	246.187,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-5.319,54		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	48.00	694.435,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.195,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	231.478,32		
R-Pago de Vacaciones		6.383,45		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.084.025,61		
S.A.C.		2.187.701,55		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL DOSCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		33.815,20		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		384.333,94		
R-Art.26 Desarraigo		10.639,08		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	168.891,40		
R-Art19 Adicpresentismo		5.804,85		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	9.00	32.913,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	246.187,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-5.319,54		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	48.00	694.435,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.195,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	231.478,32		
R-Pago de Vacaciones		6.383,45		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.084.025,61		
S.A.C.		2.187.701,55		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL DOSCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.394.759,88		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,81	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			302.037,88	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		5.506.737,93	474.452,69	580.983,62
				5.400.207,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL DOSCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.394.759,88		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,81	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			302.037,88	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		5.506.737,93	474.452,69	580.983,62
				5.400.207,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL DOSCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		33.839,07		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		407.675,03		
R-Art.26 Desarraigo		10.643,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	173.820,70		
R-Art19 Adicpresentismo		4.709,33		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	14.628,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	246.187,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	52.00	752.590,28		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.217,36		
Hs Extras 100%	3.00	57.891,54		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.096.563,75		
S.A.C.		2.082.329,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.096.563,75		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO SETENTA MIL SEISCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		33.839,07		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		407.675,03		
R-Art.26 Desarraigo		10.643,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	173.820,70		
R-Art19 Adicpresentismo		4.709,33		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	14.628,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	246.187,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	52.00	752.590,28		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.217,36		
Hs Extras 100%	3.00	57.891,54		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.096.563,75		
S.A.C.		2.082.329,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.096.563,75		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO SETENTA MIL SEISCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,63	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			281.540,29	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
TOTALES		5.294.251,70	453.954,92	577.583,62
				5.170.623,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO SETENTA MIL SEISCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,63	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			281.540,29	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
TOTALES		5.294.251,70	453.954,92	577.583,62
				5.170.623,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO SETENTA MIL SEISCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		33.839,07		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		396.096,71		
R-Art.26 Desarraigo		21.286,94		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	166.179,01		
R-Art19 Adicpresentismo		9.418,66		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	246.187,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-4.966,95		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	44.00	636.807,16		
R-Horas extras al 50%	8.00	106.434,72		
Hs Extras 100%	6.00	115.783,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	231.566,16		
R-Pago de Vacaciones		5.960,34		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.107.869,27		
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTIUN 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
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		33.839,07		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		396.096,71		
R-Art.26 Desarraigo		21.286,94		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	166.179,01		
R-Art19 Adicpresentismo		9.418,66		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	246.187,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-4.966,95		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	44.00	636.807,16		
R-Horas extras al 50%	8.00	106.434,72		
Hs Extras 100%	6.00	115.783,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	231.566,16		
R-Pago de Vacaciones		5.960,34		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.107.869,27		
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTIUN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
S.A.C.		2.281.572,79		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.418.603,54		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,88	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			301.947,05	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Préstamo				607.321,01
TOTALES		5.732.334,70	474.361,93	1.184.904,63
				5.021.792,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/06/2024		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTIUN 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
S.A.C.		2.281.572,79		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.418.603,54		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,88	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			301.947,05	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Préstamo				607.321,01
TOTALES		5.732.334,70	474.361,93	1.184.904,63
				5.021.792,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/06/2024		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTIUN MIL SETECIENTOS 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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		33.839,07		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		415.393,90		
R-Art.26 Desarraigo		10.643,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	174.283,83		
R-Art19 Adicpresentismo		5.587,01		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	246.187,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	52.00	752.590,28		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.217,36		
Hs Extras 100%	5.00	96.485,90		
Resolución 1623/23 MTEySS		990.762,43		
S.A.C.		1.880.188,47		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.301.496,70		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		33.839,07		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		415.393,90		
R-Art.26 Desarraigo		10.643,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	174.283,83		
R-Art19 Adicpresentismo		5.587,01		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	246.187,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	52.00	752.590,28		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.217,36		
Hs Extras 100%	5.00	96.485,90		
Resolución 1623/23 MTEySS		990.762,43		
S.A.C.		1.880.188,47		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.301.496,70		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,51	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			282.904,79	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Gimnasio				3.400,00
Préstamo				53.560,22
TOTALES		5.154.392,54	455.319,30	634.543,84
				4.975.168,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,51	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			282.904,79	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Gimnasio				3.400,00
Préstamo				53.560,22
TOTALES		5.154.392,54	455.319,30	634.543,84
				4.975.168,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		33.839,07		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		403.815,58		
R-Art.26 Desarraigo		10.643,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	166.642,14		
R-Art19 Adicpresentismo		5.367,58		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	7.00	25.599,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	246.187,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Descuento Licencias	1.00	-71.352,06		
R-Descuento Licencias		-354,79		
R-Dto. Días de Vacaciones		-9.933,90		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	44.00	636.807,16		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.217,36		
Hs Extras 100%	8.00	154.377,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	231.566,16		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		33.839,07		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		403.815,58		
R-Art.26 Desarraigo		10.643,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	166.642,14		
R-Art19 Adicpresentismo		5.367,58		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	7.00	25.599,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	246.187,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Descuento Licencias	1.00	-71.352,06		
R-Descuento Licencias		-354,79		
R-Dto. Días de Vacaciones		-9.933,90		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	44.00	636.807,16		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.217,36		
Hs Extras 100%	8.00	154.377,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	231.566,16		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Lic. por Estudios/Examen	1.00	113.324,40		
R-Lic. por Estudios/Exame		425,75		
R-Pago de Vacaciones		11.920,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.153.789,97		
S.A.C.		2.559.972,73		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.464.524,24		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		148.644,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			283.755,84	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		6.028.978,78	443.782,84	580.983,62
				5.891.778,00

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Lic. por Estudios/Examen	1.00	113.324,40		
R-Lic. por Estudios/Exame		425,75		
R-Pago de Vacaciones		11.920,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.153.789,97		
S.A.C.		2.559.972,73		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.464.524,24		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		148.644,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			283.755,84	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		6.028.978,78	443.782,84	580.983,62
				5.891.778,00

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		33.839,07		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		419.253,34		
R-Art.26 Desarraigo		10.643,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	174.515,40		
R-Art19 Adicpresentismo		6.684,11		
R-Art23 Horas De Viaje	13.00	47.541,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	246.187,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	52.00	752.590,28		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.217,36		
Hs Extras 100%	6.00	115.783,08		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.076.606,02		
S.A.C.		2.283.779,36		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.387.340,29		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		33.839,07		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		419.253,34		
R-Art.26 Desarraigo		10.643,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	174.515,40		
R-Art19 Adicpresentismo		6.684,11		
R-Art23 Horas De Viaje	13.00	47.541,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	246.187,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	52.00	752.590,28		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.217,36		
Hs Extras 100%	6.00	115.783,08		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.076.606,02		
S.A.C.		2.283.779,36		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.387.340,29		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,29	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			284.595,59	
Aporte INSSJP	1.00			101.309,40
Aporte O.Social				101.309,40
Aporte SIJP	1.00			371.467,80
TOTALES		5.600.753,72	457.009,88	574.086,60
				5.483.677,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/06/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,29	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			284.595,59	
Aporte INSSJP	1.00			101.309,40
Aporte O.Social				101.309,40
Aporte SIJP	1.00			371.467,80
TOTALES		5.600.753,72	457.009,88	574.086,60
				5.483.677,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/06/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA 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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		33.839,07		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		384.518,41		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	168.957,81		
R-Art19 Adicpresentismo		877,68		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	14.628,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	246.187,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	48.00	694.698,72		
Hs Feriado Trabajado	12.00	231.566,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.129.097,83		
S.A.C.		2.159.291,21		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.129.097,83		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,80	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			282.682,00	
Aporte INSSJP	1.00			99.068,29
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/06/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO 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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		33.839,07		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		384.518,41		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	168.957,81		
R-Art19 Adicpresentismo		877,68		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	14.628,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	246.187,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	48.00	694.698,72		
Hs Feriado Trabajado	12.00	231.566,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.129.097,83		
S.A.C.		2.159.291,21		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.129.097,83		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,80	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			282.682,00	
Aporte INSSJP	1.00			99.068,29
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/06/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO 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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				99.068,29
Aporte SIJP	1.00			363.250,41
Cuota Alimentaria				335.490,12
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		5.391.284,31	443.713,80	900.277,11
				4.934.721,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/06/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO 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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				99.068,29
Aporte SIJP	1.00			363.250,41
Cuota Alimentaria				335.490,12
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		5.391.284,31	443.713,80	900.277,11
				4.934.721,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/06/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO 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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		33.839,07		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		399.956,15		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	169.884,07		
R-Art19 Adicpresentismo		877,68		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	14.628,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	246.187,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	48.00	694.698,72		
Hs Extras 100%	4.00	77.188,72		
Hs Feriado Trabajado	12.00	231.566,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.124.192,50		
S.A.C.		2.119.568,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.124.192,50		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,30	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			285.519,98	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/06/2024		D4-Koluel Kaike

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		33.839,07		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		399.956,15		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	169.884,07		
R-Art19 Adicpresentismo		877,68		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	14.628,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	246.187,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	48.00	694.698,72		
Hs Extras 100%	4.00	77.188,72		
Hs Feriado Trabajado	12.00	231.566,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.124.192,50		
S.A.C.		2.119.568,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.124.192,50		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,30	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			285.519,98	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/06/2024		D4-Koluel Kaike

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,57
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		5.445.114,33	446.551,28	580.983,61
				5.310.682,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,57
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		5.445.114,33	446.551,28	580.983,61
				5.310.682,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.303,76		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		-0,15		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,36		
R-A Cuenta Futuros Aument		-0,03		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		33.839,08		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.751,91		
R-Art. 38 Bono Paz Social		-0,09		
Art.26 Desarraigo		245.578,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,81		
R-Art.42 Adic.Turno A		-0,09		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	246.186,97		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		-0,09		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.408,97		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		-0,06		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.408,97		
R-Art55b Adic Disponibil		-0,06		
R-Ausencia Impaga	8.00-	485.932,59		
Descuento Accid/Enferm.	30.00	-1.982.324,99		
R-Descuento Accid/Enferm.	16.00	-971.865,15		
Guardia	1.00	155.282,91		
R-Guardia		-0,06		
Prestac.Dineraria ART	30.00	2.455.190,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.303,76		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		-0,15		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,36		
R-A Cuenta Futuros Aument		-0,03		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		33.839,08		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.751,91		
R-Art. 38 Bono Paz Social		-0,09		
Art.26 Desarraigo		245.578,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,81		
R-Art.42 Adic.Turno A		-0,09		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	246.186,97		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		-0,09		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.408,97		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		-0,06		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.408,97		
R-Art55b Adic Disponibil		-0,06		
R-Ausencia Impaga	8.00-	485.932,59		
Descuento Accid/Enferm.	30.00	-1.982.324,99		
R-Descuento Accid/Enferm.	16.00	-971.865,15		
Guardia	1.00	155.282,91		
R-Guardia		-0,06		
Prestac.Dineraria ART	30.00	2.455.190,00		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Prestac.Dineraria ART	16.00	1.355.978,86		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.697.054,44		
S.A.C.		465.471,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.697.054,44		
Redondeo			0,22	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			101.620,59	
Aporte INSSJP				81.541,21
Aporte O.Social				623.835,36
Aporte SIJP				298.984,43
Cuota Alimentaria				793.168,72
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.790.706,91	101.620,81	1.800.929,72
				2.091.398,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/06/2024		D4-Koluel Kaike

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Prestac.Dineraria ART	16.00	1.355.978,86		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.697.054,44		
S.A.C.		465.471,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.697.054,44		
Redondeo			0,22	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			101.620,59	
Aporte INSSJP				81.541,21
Aporte O.Social				623.835,36
Aporte SIJP				298.984,43
Cuota Alimentaria				793.168,72
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.790.706,91	101.620,81	1.800.929,72
				2.091.398,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/06/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES NOVENTA Y UN MIL TRESCIENTOS 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
Junio 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 11m	01/08/2011		2.223.631,00

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 05-06-2024		180.304,00		
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	126.124,70		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.948,30		
Art20 Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	93.409,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/06/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		2.223.631,00

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 05-06-2024		180.304,00		
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	126.124,70		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.948,30		
Art20 Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	93.409,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/06/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		2.223.631,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art30 Tiempo De Viaje	38.00	138.966,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		429.156,01		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
S.A.C.		1.635.993,14		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.072.890,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.502.046,05		
Redondeo			0,82	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			214.239,66	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		4.430.526,14	214.240,48	580.983,62
				4.063.783,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/06/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		2.223.631,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art30 Tiempo De Viaje	38.00	138.966,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		429.156,01		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
S.A.C.		1.635.993,14		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.072.890,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.502.046,05		
Redondeo			0,82	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			214.239,66	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		4.430.526,14	214.240,48	580.983,62
				4.063.783,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/06/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		33.839,07		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		315.048,54		
R-Art.26 Desarraigo		10.643,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	143.948,65		
R-Art19 Adicpresentismo		5.148,17		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	21.942,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	246.187,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	24.00	347.349,36		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.217,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		666.155,70		
S.A.C.		702.290,41		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-976.889,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		74.322,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/06/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

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

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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		33.839,07		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		315.048,54		
R-Art.26 Desarraigo		10.643,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	143.948,65		
R-Art19 Adicpresentismo		5.148,17		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	21.942,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	246.187,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	24.00	347.349,36		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.217,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		666.155,70		
S.A.C.		702.290,41		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-976.889,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		74.322,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/06/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS 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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		168.512,00	
Redondeo			0,40	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			279.101,60	
Aporte INSSJP	1.00			82.296,22
Aporte O.Social				82.296,22
Aporte SIJP	1.00			301.752,84
TOTALES		3.336.334,28	533.319,00	466.345,28
				3.403.308,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		168.512,00	
Redondeo			0,40	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			279.101,60	
Aporte INSSJP	1.00			82.296,22
Aporte O.Social				82.296,22
Aporte SIJP	1.00			301.752,84
TOTALES		3.336.334,28	533.319,00	466.345,28
				3.403.308,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		33.839,07		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		403.815,59		
R-Art.26 Desarraigo		10.643,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	173.589,13		
R-Art19 Adicpresentismo		6.464,69		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	246.187,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	52.00	752.590,28		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.217,36		
Hs Extras 100%	2.00	38.594,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.004.854,44		
S.A.C.		1.958.688,61		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.315.588,71		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		33.839,07		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		403.815,59		
R-Art.26 Desarraigo		10.643,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	173.589,13		
R-Art19 Adicpresentismo		6.464,69		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	246.187,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	52.00	752.590,28		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.217,36		
Hs Extras 100%	2.00	38.594,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.004.854,44		
S.A.C.		1.958.688,61		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.315.588,71		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,40	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			288.999,25	
Aporte INSSJP	1.00			99.869,39
Aporte O.Social				99.869,39
Aporte SIJP	1.00			366.187,77
Cuota Obra Social				109.321,91
TOTALES		5.178.233,81	461.413,65	675.248,46
				4.964.399,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,40	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			288.999,25	
Aporte INSSJP	1.00			99.869,39
Aporte O.Social				99.869,39
Aporte SIJP	1.00			366.187,77
Cuota Obra Social				109.321,91
TOTALES		5.178.233,81	461.413,65	675.248,46
				4.964.399,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2011		1.837.103,00

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 05-06-2024		149.041,00		
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-Art14 Feriados Trabajad		37.520,82		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	102.037,85		
R-Art1° Incb Res1122/09		22.720,94		
Art20 Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	114.00	416.898,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		1.837.103,00

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 05-06-2024		149.041,00		
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-Art14 Feriados Trabajad		37.520,82		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	102.037,85		
R-Art1° Incb Res1122/09		22.720,94		
Art20 Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	114.00	416.898,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		1.837.103,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		383.150,65		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		1.628.469,93		
Disposición SSRL 40/2017		383.150,65		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		957.876,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.724.177,94		
Redondeo			0,43	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			232.765,85	
Aporte INSSJP				101.646,85
Aporte O.Social				101.646,85
Aporte SIJP	1.00			372.705,12
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		4.248.404,54	232.766,28	585.548,82
				3.895.622,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		1.837.103,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		383.150,65		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		1.628.469,93		
Disposición SSRL 40/2017		383.150,65		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		957.876,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.724.177,94		
Redondeo			0,43	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			232.765,85	
Aporte INSSJP				101.646,85
Aporte O.Social				101.646,85
Aporte SIJP	1.00			372.705,12
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		4.248.404,54	232.766,28	585.548,82
				3.895.622,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	09/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		33.839,07		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		384.518,41		
R-Art.26 Desarraigo		10.643,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	168.957,81		
R-Art19 Adicpresentismo		4.709,33		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	14.628,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	246.187,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-9.933,90		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	48.00	694.698,72		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.217,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	231.566,16		
R-Pago de Vacaciones		11.920,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.149.512,55		
S.A.C.		2.499.352,23		
TOTALES				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		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
Junio 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 11m	09/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		33.839,07		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		384.518,41		
R-Art.26 Desarraigo		10.643,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	168.957,81		
R-Art19 Adicpresentismo		4.709,33		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	14.628,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	246.187,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-9.933,90		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	48.00	694.698,72		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.217,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	231.566,16		
R-Pago de Vacaciones		11.920,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.149.512,55		
S.A.C.		2.499.352,23		
TOTALES				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		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
Junio 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 11m	09/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.460.246,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,79	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			286.884,48	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
TOTALES		5.801.218,35	459.299,27	577.583,62
				5.682.934,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	09/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.460.246,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,79	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			286.884,48	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
TOTALES		5.801.218,35	459.299,27	577.583,62
				5.682.934,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 10m	01/09/2011		2.973.856,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.973.856,00		
R-Descuento Licencias	5.00	-458.928,35		
R-Lic. por Estudios/Exame	5.00	550.714,00		
S.A.C.		1.504.292,38		
Redondeo			0,83	
Aporte INSSJP	1.00			101.737,76
Aporte O.Social				101.737,76
Aporte SIJP	1.00			373.038,49
Impuesto Cedular				475.269,85
TOTALES		4.569.934,03	0,83	1.051.783,86
				3.518.151,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 28/06/2024		Buenos Aires

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 10m	01/09/2011		2.973.856,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.973.856,00		
R-Descuento Licencias	5.00	-458.928,35		
R-Lic. por Estudios/Exame	5.00	550.714,00		
S.A.C.		1.504.292,38		
Redondeo			0,83	
Aporte INSSJP	1.00			101.737,76
Aporte O.Social				101.737,76
Aporte SIJP	1.00			373.038,49
Impuesto Cedular				475.269,85
TOTALES		4.569.934,03	0,83	1.051.783,86
				3.518.151,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 28/06/2024		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 10m	01/09/2011		1.711.478,00

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 05-06-2024		138.742,00		
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	100.341,60		
R-Art1° Incb Res1122/09		13.896,60		
Art20 Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	76.00	277.932,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		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
Junio 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 10m	01/09/2011		1.711.478,00

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 05-06-2024		138.742,00		
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	100.341,60		
R-Art1° Incb Res1122/09		13.896,60		
Art20 Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	76.00	277.932,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		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
Junio 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 10m	01/09/2011		1.711.478,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		334.640,90		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
S.A.C.		1.225.338,82		
Disposición SSRL 40/2017		334.640,90		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		836.602,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.505.884,06		
Redondeo			0,73	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			170.432,82	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Cuota Sindical	4.00			151.790,95
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		3.624.341,02	170.433,55	729.374,57
				3.065.400,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		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
Junio 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 10m	01/09/2011		1.711.478,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		334.640,90		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
S.A.C.		1.225.338,82		
Disposición SSRL 40/2017		334.640,90		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		836.602,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.505.884,06		
Redondeo			0,73	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			170.432,82	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Cuota Sindical	4.00			151.790,95
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		3.624.341,02	170.433,55	729.374,57
				3.065.400,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		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
Junio 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 10m	01/09/2011		3.674.560,00

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 05-06-2024		297.741,00		
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	198.631,90		
Art20 Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	93.409,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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
Junio 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 10m	01/09/2011		3.674.560,00

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 05-06-2024		297.741,00		
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	198.631,90		
Art20 Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	93.409,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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
Junio 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 10m	01/09/2011		3.674.560,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		689.582,27		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
S.A.C.		2.724.552,82		
Disposición SSRL 40/2017		689.582,27		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.723.955,68		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.103.120,22		
Redondeo			0,03	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			337.381,78	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP				373.730,58
Cuota Obra Social				109.321,91
TOTALES		6.895.822,72	337.381,81	686.905,53
				6.546.299,00

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		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
Junio 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 10m	01/09/2011		3.674.560,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		689.582,27		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
S.A.C.		2.724.552,82		
Disposición SSRL 40/2017		689.582,27		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.723.955,68		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.103.120,22		
Redondeo			0,03	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			337.381,78	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP				373.730,58
Cuota Obra Social				109.321,91
TOTALES		6.895.822,72	337.381,81	686.905,53
				6.546.299,00

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		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
Junio 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 9m	01/10/2011		596.192,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		596.192,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		230.352,00		
Art15 Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	73.671,72		
Art33 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		554.176,53		
S.A.C.		1.337.402,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-554.176,53		
Redondeo			0,19	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			192.726,90	
Aporte INSSJP				72.261,91
Aporte O.Social				78.043,72
Aporte SIJP				264.960,33
TOTALES		2.638.935,87	192.727,09	415.265,96
				2.416.397,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 28/06/2024		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
Junio 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 9m	01/10/2011		596.192,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		596.192,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		230.352,00		
Art15 Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	73.671,72		
Art33 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		554.176,53		
S.A.C.		1.337.402,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-554.176,53		
Redondeo			0,19	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			192.726,90	
Aporte INSSJP				72.261,91
Aporte O.Social				78.043,72
Aporte SIJP				264.960,33
TOTALES		2.638.935,87	192.727,09	415.265,96
				2.416.397,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 28/06/2024		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
Junio 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 3m	01/04/2013		4.371.606,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		142.628,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
R-Acta 03/2023	20.00	196.170,80		
Acta 05-06-2024		354.224,00		
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	0.50	22.484,07		
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	548.830,32		
R-Art14 Feriados Trabajad		35.178,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	256.120,77		
R-Art1° Incb Res1122/09		17.540,82		
Art20 Antigüedad	11.00	43.769,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DIEZ MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 3m	01/04/2013		4.371.606,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		142.628,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
R-Acta 03/2023	20.00	196.170,80		
Acta 05-06-2024		354.224,00		
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	0.50	22.484,07		
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	548.830,32		
R-Art14 Feriados Trabajad		35.178,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	256.120,77		
R-Art1° Incb Res1122/09		17.540,82		
Art20 Antigüedad	11.00	43.769,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DIEZ MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA 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
Junio 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 3m	01/04/2013		4.371.606,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	82.355,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
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		1.021.918,96		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
S.A.C.		4.569.279,37		
Disposición SSRL 40/2017		1.021.918,96		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.554.797,41		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-4.598.635,33		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		86.709,00	
Asig Vianda Compl No Remu			114.896,19	
Redondeo			0,29	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			545.438,46	
Aporte INSSJP				99.033,74
Aporte O.Social				99.033,74
Aporte SIJP	1.00			363.123,71
Impuesto Cedular				229.792,38
TOTALES		10.316.172,63	747.043,94	790.983,57
				10.272.233,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DIEZ MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 3m	01/04/2013		4.371.606,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	82.355,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
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		1.021.918,96		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
S.A.C.		4.569.279,37		
Disposición SSRL 40/2017		1.021.918,96		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.554.797,41		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-4.598.635,33		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		86.709,00	
Asig Vianda Compl No Remu			114.896,19	
Redondeo			0,29	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			545.438,46	
Aporte INSSJP				99.033,74
Aporte O.Social				99.033,74
Aporte SIJP	1.00			363.123,71
Impuesto Cedular				229.792,38
TOTALES		10.316.172,63	747.043,94	790.983,57
				10.272.233,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DIEZ MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA 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
Junio 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 8m	21/11/2013		2.686.704,00

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 05-06-2024		217.759,00		
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		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		25.672,14		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	144.120,00		
R-Art1° Incb Res1122/09		15.545,91		
Art20 Antigüedad	10.00	39.790,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	78.00	285.246,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS 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
Junio 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 8m	21/11/2013		2.686.704,00

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 05-06-2024		217.759,00		
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		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		25.672,14		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	144.120,00		
R-Art1° Incb Res1122/09		15.545,91		
Art20 Antigüedad	10.00	39.790,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	78.00	285.246,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS 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
Junio 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 8m	21/11/2013		2.686.704,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		525.254,62		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.184.808,11		
Disposición SSRL 40/2017		525.254,62		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.313.136,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.363.645,78		
Redondeo			0,48	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			297.896,98	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		5.537.792,16	297.897,46	580.983,62
				5.254.706,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS 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
Junio 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 8m	21/11/2013		2.686.704,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		525.254,62		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.184.808,11		
Disposición SSRL 40/2017		525.254,62		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.313.136,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.363.645,78		
Redondeo			0,48	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			297.896,98	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		5.537.792,16	297.897,46	580.983,62
				5.254.706,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS 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
Junio 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 6m	10/01/2014		2.639.688,00

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 05-06-2024		213.504,00		
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		
R-Activación de Guardia	2.00	62.941,16		
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	93.409,00		
Art56 Antigüedad	10.00	39.790,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	102.00	373.014,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		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
Junio 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 6m	10/01/2014		2.639.688,00

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 05-06-2024		213.504,00		
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		
R-Activación de Guardia	2.00	62.941,16		
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	93.409,00		
Art56 Antigüedad	10.00	39.790,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	102.00	373.014,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		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
Junio 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 6m	10/01/2014		2.639.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		513.301,61		
Resolución SSRL Nº84/2017		513.301,61		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
S.A.C.		2.052.127,89		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.283.254,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.309.857,23		
Redondeo			0,88	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			284.664,60	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Cuota Obra Social				109.321,91
TOTALES		5.506.030,05	284.665,48	686.905,53
				5.103.790,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		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
Junio 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 6m	10/01/2014		2.639.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		513.301,61		
Resolución SSRL Nº84/2017		513.301,61		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
S.A.C.		2.052.127,89		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.283.254,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.309.857,23		
Redondeo			0,88	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			284.664,60	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Cuota Obra Social				109.321,91
TOTALES		5.506.030,05	284.665,48	686.905,53
				5.103.790,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		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
Junio 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 6m	23/01/2014		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	372.603,38		
R-Adicional Acta 08/18		25.602,35		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	10.00	39.790,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	137.473,89		
R-Art20 Adicpresentismo		15.601,97		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	4.00	51.200,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	117.650,00		
Horas extras al 50%	52.00	692.697,72		
R-Horas extras al 50%	4.00	105.812,92		
Hs Extras 100%	5.00	88.807,40		
R-Hs Extras 100%	1.00	22.198,86		
R-Hs Feriado Trabajado		15.686,64		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.035.622,32		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		2.104.141,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.289.891,87		
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		Lind.Occidental

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL 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
Junio 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 6m	23/01/2014		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	372.603,38		
R-Adicional Acta 08/18		25.602,35		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	10.00	39.790,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	137.473,89		
R-Art20 Adicpresentismo		15.601,97		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	4.00	51.200,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	117.650,00		
Horas extras al 50%	52.00	692.697,72		
R-Horas extras al 50%	4.00	105.812,92		
Hs Extras 100%	5.00	88.807,40		
R-Hs Extras 100%	1.00	22.198,86		
R-Hs Feriado Trabajado		15.686,64		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.035.622,32		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		2.104.141,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.289.891,87		
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		Lind.Occidental

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL 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
Junio 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 6m	23/01/2014		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,77	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			307.759,62	
Aporte INSSJP	1.00			100.848,89
Aporte O.Social				100.848,89
Aporte SIJP	1.00			369.779,30
TOTALES		5.333.380,69	480.174,39	571.477,08
				5.242.078,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		Lind.Occidental

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL 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
Junio 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 6m	23/01/2014		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,77	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			307.759,62	
Aporte INSSJP	1.00			100.848,89
Aporte O.Social				100.848,89
Aporte SIJP	1.00			369.779,30
TOTALES		5.333.380,69	480.174,39	571.477,08
				5.242.078,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		Lind.Occidental

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL 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
Junio 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 6m	28/01/2014		596.192,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		596.192,00		
Art.47 Desarraigo		127.196,40		
Art15 Antigüedad	10.00	39.790,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	67.004,90		
Art33 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		531.549,64		
S.A.C.		1.347.435,45		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-531.549,64		
Redondeo			0,89	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			137.366,29	
Aporte INSSJP				69.488,11
Aporte O.Social				73.609,10
Aporte SIJP				254.789,72
TOTALES		2.531.188,75	137.367,18	397.886,93
				2.270.669,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 28/06/2024		San Pedrito

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 6m	28/01/2014		596.192,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		596.192,00		
Art.47 Desarraigo		127.196,40		
Art15 Antigüedad	10.00	39.790,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	67.004,90		
Art33 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		531.549,64		
S.A.C.		1.347.435,45		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-531.549,64		
Redondeo			0,89	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			137.366,29	
Aporte INSSJP				69.488,11
Aporte O.Social				73.609,10
Aporte SIJP				254.789,72
TOTALES		2.531.188,75	137.367,18	397.886,93
				2.270.669,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 28/06/2024		San Pedrito

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	28/04/2014		625.286,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		625.286,00		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		286.934,24		
R-Art.26 Desarraigo		25.522,84		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	206.344,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	117.168,72		
R-Art19 Adicpresentismo		5.619,59		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	7.00	25.599,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-7.940,43		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	24.00	277.646,40		
R-Horas extras al 50%	4.00	42.538,08		
Hs Extras 100%	18.00	277.646,40		
R-Hs Extras 100%	6.00	85.076,16		
Hs Feriado Trabajado	12.00	185.097,60		
R-Pago de Vacaciones		9.528,51		
Resolución 1623/23 MTEySS		901.873,38		
S.A.C.		2.252.976,09		
Disposición SSRL 40/2017		287.293,57		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/06/2024		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS 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
Junio 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 11m	28/04/2014		625.286,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		625.286,00		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		286.934,24		
R-Art.26 Desarraigo		25.522,84		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	206.344,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	117.168,72		
R-Art19 Adicpresentismo		5.619,59		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	7.00	25.599,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-7.940,43		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	24.00	277.646,40		
R-Horas extras al 50%	4.00	42.538,08		
Hs Extras 100%	18.00	277.646,40		
R-Hs Extras 100%	6.00	85.076,16		
Hs Feriado Trabajado	12.00	185.097,60		
R-Pago de Vacaciones		9.528,51		
Resolución 1623/23 MTEySS		901.873,38		
S.A.C.		2.252.976,09		
Disposición SSRL 40/2017		287.293,57		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/06/2024		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS 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
Junio 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 11m	28/04/2014		625.286,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.189.166,95		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		86.709,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,18	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			264.560,10	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
TOTALES		4.971.838,34	362.652,28	577.583,62
				4.756.907,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/06/2024		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS 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
Junio 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 11m	28/04/2014		625.286,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.189.166,95		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		86.709,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,18	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			264.560,10	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
TOTALES		4.971.838,34	362.652,28	577.583,62
				4.756.907,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/06/2024		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS 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
Junio 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 11m	06/05/2014		625.286,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		625.286,00		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		351.718,40		
R-Art.26 Desarraigo		17.015,23		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	206.344,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	140.491,02		
R-Art19 Adicpresentismo		5.547,97		
R-Art23 Horas De Viaje	9.00	32.913,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Descuento Licencias		-3.403,08		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	52.00	601.567,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	42.538,08		
Hs Extras 100%	18.00	277.646,40		
R-Hs Extras 100%	3.00	42.538,08		
Hs Feriado Trabajado	6.00	92.548,80		
R-Lic. Enf. Fliar Directo		13.150,50		
Resolución 1623/23 MTEySS		811.225,91		
S.A.C.		1.510.616,01		
Disposición SSRL 40/2017		287.293,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.098.519,48		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/06/2024		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	06/05/2014		625.286,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		625.286,00		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		351.718,40		
R-Art.26 Desarraigo		17.015,23		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	206.344,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	140.491,02		
R-Art19 Adicpresentismo		5.547,97		
R-Art23 Horas De Viaje	9.00	32.913,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Descuento Licencias		-3.403,08		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	52.00	601.567,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	42.538,08		
Hs Extras 100%	18.00	277.646,40		
R-Hs Extras 100%	3.00	42.538,08		
Hs Feriado Trabajado	6.00	92.548,80		
R-Lic. Enf. Fliar Directo		13.150,50		
Resolución 1623/23 MTEySS		811.225,91		
S.A.C.		1.510.616,01		
Disposición SSRL 40/2017		287.293,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.098.519,48		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/06/2024		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	06/05/2014		625.286,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,09	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			226.670,94	
Aporte INSSJP	1.00			100.794,00
Aporte O.Social				100.794,00
Aporte SIJP	1.00			369.578,02
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		4.513.118,99	399.085,03	586.866,02
				4.325.338,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/06/2024		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	06/05/2014		625.286,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,09	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			226.670,94	
Aporte INSSJP	1.00			100.794,00
Aporte O.Social				100.794,00
Aporte SIJP	1.00			369.578,02
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		4.513.118,99	399.085,03	586.866,02
				4.325.338,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/06/2024		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 9m	21/10/2014		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	9.00	35.811,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		309.009,47		
R-Art.26 Desarraigo		8.850,24		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	139.849,06		
R-Art19 Adicpresentismo		5.380,29		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-108.224,58		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	48.00	577.659,84		
R-Horas extras al 50%	4.00	44.251,20		
Hs Extras 100%	2.00	32.092,20		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	2.00	172.027,90		
Resolución 1623/23 MTEySS		787.394,74		
S.A.C.		1.531.084,61		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.098.129,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		148.644,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOCE MIL CUATROCIENTOS 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
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/06/2024		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
Junio 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 9m	21/10/2014		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	9.00	35.811,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		309.009,47		
R-Art.26 Desarraigo		8.850,24		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	139.849,06		
R-Art19 Adicpresentismo		5.380,29		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-108.224,58		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	48.00	577.659,84		
R-Horas extras al 50%	4.00	44.251,20		
Hs Extras 100%	2.00	32.092,20		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	2.00	172.027,90		
Resolución 1623/23 MTEySS		787.394,74		
S.A.C.		1.531.084,61		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.098.129,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		148.644,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOCE MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/06/2024		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
Junio 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 9m	21/10/2014		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,49	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			237.274,58	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
TOTALES		4.192.698,55	397.302,07	577.583,62
				4.012.417,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/06/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES DOCE MIL CUATROCIENTOS 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
Junio 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 9m	21/10/2014		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,49	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			237.274,58	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
TOTALES		4.192.698,55	397.302,07	577.583,62
				4.012.417,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/06/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES DOCE MIL CUATROCIENTOS 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
Junio 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 6m	21/01/2015		596.192,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		596.192,00		
Art.47 Desarraigo		126.400,60		
Art15 Antigüedad	9.00	35.811,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Descuento Licencias	30.00	-1.111.973,60		
Licencia por Enfermedad	30.00	1.184.396,30		
Resolución 1623/23 MTEySS		390.682,01		
S.A.C.		748.416,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-390.682,01		
Redondeo			0,33	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			96.157,44	
Aporte INSSJP				57.984,40
Aporte O.Social				60.869,12
Aporte SIJP				212.609,45
TOTALES		1.932.813,20	96.157,77	331.462,97
				1.697.508,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 28/06/2024		San Pedrito

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 6m	21/01/2015		596.192,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		596.192,00		
Art.47 Desarraigo		126.400,60		
Art15 Antigüedad	9.00	35.811,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Descuento Licencias	30.00	-1.111.973,60		
Licencia por Enfermedad	30.00	1.184.396,30		
Resolución 1623/23 MTEySS		390.682,01		
S.A.C.		748.416,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-390.682,01		
Redondeo			0,33	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			96.157,44	
Aporte INSSJP				57.984,40
Aporte O.Social				60.869,12
Aporte SIJP				212.609,45
TOTALES		1.932.813,20	96.157,77	331.462,97
				1.697.508,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 28/06/2024		San Pedrito

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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
Junio 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 11m	01/08/2015		2.404.406,00

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 05-06-2024		194.474,00		
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	31.832,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	78.308,00		
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		394.803,04		
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
S.A.C.		1.433.484,35		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		987.007,59		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2015		2.404.406,00

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 05-06-2024		194.474,00		
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	31.832,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	78.308,00		
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		394.803,04		
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
S.A.C.		1.433.484,35		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		987.007,59		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2015		2.404.406,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.381.810,63		
Adic Exped 1213932/07	1.00		93.409,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		125.727,30	
Redondeo			0,54	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			221.106,43	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP				373.730,58
TOTALES		3.948.030,35	440.243,27	577.583,62
				3.810.690,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 28/06/2024		Tartagal

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2015		2.404.406,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.381.810,63		
Adic Exped 1213932/07	1.00		93.409,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		125.727,30	
Redondeo			0,54	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			221.106,43	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP				373.730,58
TOTALES		3.948.030,35	440.243,27	577.583,62
				3.810.690,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 28/06/2024		Tartagal

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 7m	30/12/2015		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	365.553,80		
R-Adicional Acta 08/18		4.941,35		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	8.00	31.832,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	135.758,76		
R-Art20 Adicpresentismo		8.123,77		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	6.00	76.800,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	48.00	646.470,24		
R-Horas extras al 50%		16.471,20		
Hs Extras 100%	6.00	107.745,00		
R-Hs Extras 100%		8.235,54		
Hs Feriado Trabajado	12.00	215.490,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.037.317,01		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		2.102.534,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.291.586,56		
TOTALES				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/06/2024		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
Junio 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 7m	30/12/2015		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	365.553,80		
R-Adicional Acta 08/18		4.941,35		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	8.00	31.832,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	135.758,76		
R-Art20 Adicpresentismo		8.123,77		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	6.00	76.800,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	48.00	646.470,24		
R-Horas extras al 50%		16.471,20		
Hs Extras 100%	6.00	107.745,00		
R-Hs Extras 100%		8.235,54		
Hs Feriado Trabajado	12.00	215.490,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.037.317,01		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		2.102.534,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.291.586,56		
TOTALES				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/06/2024		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
Junio 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 7m	30/12/2015		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,12	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			238.540,88	
Aporte INSSJP	1.00			100.856,45
Aporte O.Social				100.856,45
Aporte SIJP	1.00			369.807,00
TOTALES		5.346.424,90	399.572,00	571.519,90
				5.174.477,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/06/2024		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
Junio 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 7m	30/12/2015		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,12	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			238.540,88	
Aporte INSSJP	1.00			100.856,45
Aporte O.Social				100.856,45
Aporte SIJP	1.00			369.807,00
TOTALES		5.346.424,90	399.572,00	571.519,90
				5.174.477,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/06/2024		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
Junio 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 7m	30/12/2015		596.192,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		596.192,00		
Art.47 Desarraigo		125.604,80		
Art15 Antigüedad	8.00	31.832,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	66.431,93		
Art33 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		546.914,55		
S.A.C.		1.206.106,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-546.914,55		
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		224.618,00	
Redondeo			0,59	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			173.510,70	
Aporte INSSJP				68.495,29
Aporte O.Social				73.700,61
Aporte SIJP				251.149,40
TOTALES		2.379.737,01	398.129,29	393.345,30
				2.384.521,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 28/06/2024		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
Junio 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 7m	30/12/2015		596.192,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		596.192,00		
Art.47 Desarraigo		125.604,80		
Art15 Antigüedad	8.00	31.832,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	66.431,93		
Art33 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		546.914,55		
S.A.C.		1.206.106,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-546.914,55		
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		224.618,00	
Redondeo			0,59	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			173.510,70	
Aporte INSSJP				68.495,29
Aporte O.Social				73.700,61
Aporte SIJP				251.149,40
TOTALES		2.379.737,01	398.129,29	393.345,30
				2.384.521,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 28/06/2024		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
Junio 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 7m	30/12/2015		2.077.092,00

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 05-06-2024		168.000,00		
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	31.832,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	78.308,00		
Paritaria 2018		27.350,00		
RES ST 1761/12		3.009,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		343.673,37		
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
S.A.C.		1.249.501,66		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		859.183,42		
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 28/06/2024		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
Junio 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 7m	30/12/2015		2.077.092,00

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 05-06-2024		168.000,00		
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	31.832,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	78.308,00		
Paritaria 2018		27.350,00		
RES ST 1761/12		3.009,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		343.673,37		
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
S.A.C.		1.249.501,66		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		859.183,42		
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 28/06/2024		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
Junio 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 7m	30/12/2015		2.077.092,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.202.856,79		
Adic Exped 1213932/07	1.00		93.409,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		109.361,60	
Redondeo			0,29	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			193.308,82	
Aporte INSSJP				99.592,47
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP				365.172,38
TOTALES		3.436.733,66	396.079,71	566.691,37
				3.266.122,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 28/06/2024		Tartagal

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 7m	30/12/2015		2.077.092,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.202.856,79		
Adic Exped 1213932/07	1.00		93.409,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		109.361,60	
Redondeo			0,29	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			193.308,82	
Aporte INSSJP				99.592,47
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP				365.172,38
TOTALES		3.436.733,66	396.079,71	566.691,37
				3.266.122,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 28/06/2024		Tartagal

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 9m	03/10/2016		596.192,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		596.192,00		
Art.47 Desarraigo		124.809,00		
Art15 Antigüedad	7.00	27.853,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	66.145,44		
Art33 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		564.975,92		
S.A.C.		1.297.174,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-564.975,92		
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		224.618,00	
Redondeo			0,98	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			142.031,11	
Aporte INSSJP				69.032,59
Aporte O.Social				73.293,52
Aporte SIJP				253.119,50
TOTALES		2.465.743,52	366.650,09	395.445,61
				2.436.948,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 28/06/2024		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
Junio 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 9m	03/10/2016		596.192,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		596.192,00		
Art.47 Desarraigo		124.809,00		
Art15 Antigüedad	7.00	27.853,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	66.145,44		
Art33 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		564.975,92		
S.A.C.		1.297.174,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-564.975,92		
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		224.618,00	
Redondeo			0,98	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			142.031,11	
Aporte INSSJP				69.032,59
Aporte O.Social				73.293,52
Aporte SIJP				253.119,50
TOTALES		2.465.743,52	366.650,09	395.445,61
				2.436.948,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 28/06/2024		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
Junio 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 4m	01/03/2017		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	404.306,69		
R-Adicional Acta 08/18		22.658,22		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	7.00	27.853,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	136.447,35		
R-Art20 Adicpresentismo		14.482,97		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	5.00	18.285,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	4.00	51.200,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	117.650,00		
Horas extras al 50%	52.00	687.525,80		
R-Horas extras al 50%	4.00	105.447,76		
Hs Extras 100%	15.00	264.432,90		
R-Hs Extras 100%		7.843,32		
R-Hs Feriado Trabajado		15.686,64		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.034.323,84		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		2.088.818,98		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.288.593,39		
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/06/2024		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
Junio 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 4m	01/03/2017		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	404.306,69		
R-Adicional Acta 08/18		22.658,22		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	7.00	27.853,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	136.447,35		
R-Art20 Adicpresentismo		14.482,97		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	5.00	18.285,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	4.00	51.200,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	117.650,00		
Horas extras al 50%	52.00	687.525,80		
R-Horas extras al 50%	4.00	105.447,76		
Hs Extras 100%	15.00	264.432,90		
R-Hs Extras 100%		7.843,32		
R-Hs Feriado Trabajado		15.686,64		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.034.323,84		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		2.088.818,98		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.288.593,39		
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/06/2024		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
Junio 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 4m	01/03/2017		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,70	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			309.325,24	
Aporte INSSJP	1.00			101.447,35
Aporte O.Social				101.447,35
Aporte SIJP	1.00			371.973,63
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		5.470.182,39	481.739,94	590.568,33
				5.361.354,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/06/2024		NQN - Bandurria

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 4m	01/03/2017		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,70	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			309.325,24	
Aporte INSSJP	1.00			101.447,35
Aporte O.Social				101.447,35
Aporte SIJP	1.00			371.973,63
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		5.470.182,39	481.739,94	590.568,33
				5.361.354,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/06/2024		NQN - Bandurria

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 8m	01/11/2017		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Adicional Wellness		1.539.259,00		
Antigüedad	6.00	23.874,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	76.615,70		
R-Art19 Adicpresentismo		11.343,90		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	41.00	149.937,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	39.128,04		
Hs Extras 100%	5.00	70.940,50		
Resolución 1623/23 MTEySS		906.846,93		
S.A.C.		1.685.584,30		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.217.581,20		
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,18	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			248.073,01	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		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
Junio 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 8m	01/11/2017		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Adicional Wellness		1.539.259,00		
Antigüedad	6.00	23.874,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	76.615,70		
R-Art19 Adicpresentismo		11.343,90		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	41.00	149.937,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	39.128,04		
Hs Extras 100%	5.00	70.940,50		
Resolución 1623/23 MTEySS		906.846,93		
S.A.C.		1.685.584,30		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.217.581,20		
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,18	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			248.073,01	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		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
Junio 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 8m	01/11/2017		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				32.112,09
TOTALES		4.849.930,52	259.456,19	609.695,71
				4.499.691,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 8m	01/11/2017		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				32.112,09
TOTALES		4.849.930,52	259.456,19	609.695,71
				4.499.691,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 8m	01/11/2017		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Adicional Wellness		1.539.259,00		
Antigüedad	6.00	23.874,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	76.615,70		
R-Art19 Adicpresentismo		8.557,38		
R-Art23 Horas De Viaje	39.00	142.623,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Hs Extras 100%	4.00	56.752,40		
Hs Feriado Trabajado	1.00	14.188,10		
Resolución 1623/23 MTEySS		938.482,57		
S.A.C.		1.864.150,42		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.249.216,84		
Redondeo			0,49	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			262.941,81	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
TOTALES		4.979.074,32	262.942,30	577.583,62
				4.664.433,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 8m	01/11/2017		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Adicional Wellness		1.539.259,00		
Antigüedad	6.00	23.874,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	76.615,70		
R-Art19 Adicpresentismo		8.557,38		
R-Art23 Horas De Viaje	39.00	142.623,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Hs Extras 100%	4.00	56.752,40		
Hs Feriado Trabajado	1.00	14.188,10		
Resolución 1623/23 MTEySS		938.482,57		
S.A.C.		1.864.150,42		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.249.216,84		
Redondeo			0,49	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			262.941,81	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
TOTALES		4.979.074,32	262.942,30	577.583,62
				4.664.433,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA 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
Junio 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 8m	01/11/2017		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	6.00	23.874,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		289.700,54		
R-Art.26 Desarraigo		8.777,11		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	134.823,38		
R-Art19 Adicpresentismo		5.134,54		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	9.00	32.913,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Descuento Licencias	1.00	-57.397,06		
R-Descuento Licencias		-292,57		
R-Dto. Días de Vacaciones		-6.143,98		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	44.00	525.144,40		
R-Horas extras al 50%	4.00	43.885,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	190.961,52		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	90.038,97		
R-Lic. por Estudios/Exame		351,08		
R-Pago de Vacaciones		7.372,78		
Resolución 1623/23 MTEySS		861.254,39		
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/06/2024		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
Junio 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 8m	01/11/2017		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	6.00	23.874,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		289.700,54		
R-Art.26 Desarraigo		8.777,11		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	134.823,38		
R-Art19 Adicpresentismo		5.134,54		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	9.00	32.913,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Descuento Licencias	1.00	-57.397,06		
R-Descuento Licencias		-292,57		
R-Dto. Días de Vacaciones		-6.143,98		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	44.00	525.144,40		
R-Horas extras al 50%	4.00	43.885,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	190.961,52		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	90.038,97		
R-Lic. por Estudios/Exame		351,08		
R-Pago de Vacaciones		7.372,78		
Resolución 1623/23 MTEySS		861.254,39		
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/06/2024		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
Junio 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 8m	01/11/2017		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
S.A.C.		1.781.113,56		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.171.988,66		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		148.644,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,78	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			233.731,97	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		4.478.787,87	393.759,75	593.283,62
				4.279.264,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/06/2024		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 8m	01/11/2017		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
S.A.C.		1.781.113,56		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.171.988,66		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		148.644,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,78	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			233.731,97	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		4.478.787,87	393.759,75	593.283,62
				4.279.264,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/06/2024		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 1m	11/06/2018		3.712.931,00

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	271.684,94		
R-Acta 03/2023		74.843,88		
Acta 05-06-2024		300.311,00		
Acta 18-04-2023		220.169,00		
Acta 20-07-2022		250.388,00		
Acta 30-06-2023		484.372,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.926,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.579.933,00		
Actas OCT / NOV 2023		247.470,00		
Activación de Guardia	1.50	67.124,37		
R-Activación de Guardia	0.50	24.400,03		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		14.971,92		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
Art56 Antigüedad	6.00	23.874,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/06/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS 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
Junio 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 1m	11/06/2018		3.712.931,00

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	271.684,94		
R-Acta 03/2023		74.843,88		
Acta 05-06-2024		300.311,00		
Acta 18-04-2023		220.169,00		
Acta 20-07-2022		250.388,00		
Acta 30-06-2023		484.372,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.926,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.579.933,00		
Actas OCT / NOV 2023		247.470,00		
Activación de Guardia	1.50	67.124,37		
R-Activación de Guardia	0.50	24.400,03		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		14.971,92		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
Art56 Antigüedad	6.00	23.874,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/06/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS 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
Junio 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 1m	11/06/2018		3.712.931,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	4.00	14.628,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	10.00	128.000,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		734.272,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		734.272,60		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
S.A.C.		2.814.426,89		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.835.681,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.304.226,71		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,92	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			455.864,08	
Aporte INSSJP	1.00			101.604,89
Aporte O.Social				101.604,89
Aporte SIJP	1.00			372.551,27
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		7.520.649,03	616.896,00	611.950,03
				7.525.595,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/06/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS 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
Junio 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 1m	11/06/2018		3.712.931,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	4.00	14.628,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	10.00	128.000,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		734.272,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		734.272,60		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
S.A.C.		2.814.426,89		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.835.681,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.304.226,71		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,92	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			455.864,08	
Aporte INSSJP	1.00			101.604,89
Aporte O.Social				101.604,89
Aporte SIJP	1.00			372.551,27
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		7.520.649,03	616.896,00	611.950,03
				7.525.595,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/06/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS 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
Junio 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 11m	01/08/2018		3.279.310,00

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	20.00	312.073,64		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Acta 30-06-2023		427.804,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.395.418,00		
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
R-Activación de Guardia	2.00	76.993,72		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	436.520,88		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
Art56 Antigüedad	5.00	19.895,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	8.00	29.256,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2018		3.279.310,00

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	20.00	312.073,64		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Acta 30-06-2023		427.804,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.395.418,00		
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
R-Activación de Guardia	2.00	76.993,72		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	436.520,88		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
Art56 Antigüedad	5.00	19.895,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	8.00	29.256,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2018		3.279.310,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	164.710,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		799.376,02		
Resolución SSRL Nº84/2017		799.376,02		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
S.A.C.		3.530.497,98		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.998.440,06		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.597.192,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,04	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			391.651,45	
Aporte INSSJP	1.00			100.667,24
Aporte O.Social				100.667,24
Aporte SIJP	1.00			369.113,23
TOTALES		8.187.726,22	564.065,49	570.447,71
				8.181.344,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/06/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2018		3.279.310,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	164.710,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		799.376,02		
Resolución SSRL Nº84/2017		799.376,02		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
S.A.C.		3.530.497,98		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.998.440,06		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.597.192,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,04	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			391.651,45	
Aporte INSSJP	1.00			100.667,24
Aporte O.Social				100.667,24
Aporte SIJP	1.00			369.113,23
TOTALES		8.187.726,22	564.065,49	570.447,71
				8.181.344,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/06/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS 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
Junio 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 11m	01/08/2018		3.520.271,00

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	332.744,24		
Acta 05-06-2024		284.728,00		
Acta 18-04-2023		208.745,00		
Acta 20-07-2022		237.396,00		
Acta 30-06-2023		459.238,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		102.326,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.497.952,00		
Actas OCT / NOV 2023		234.629,00		
R-Activación de Guardia	9.00	366.948,00		
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		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	465.436,32		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
Art56 Antigüedad	5.00	19.895,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	4.00	14.628,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2018		3.520.271,00

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	332.744,24		
Acta 05-06-2024		284.728,00		
Acta 18-04-2023		208.745,00		
Acta 20-07-2022		237.396,00		
Acta 30-06-2023		459.238,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		102.326,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.497.952,00		
Actas OCT / NOV 2023		234.629,00		
R-Activación de Guardia	9.00	366.948,00		
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		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	465.436,32		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
Art56 Antigüedad	5.00	19.895,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	4.00	14.628,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2018		3.520.271,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	164.710,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		897.724,45		
Resolución SSRL Nº84/2017		897.724,45		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
S.A.C.		3.933.480,93		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.244.311,12		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-4.039.760,02		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Asig Vianda Compl No Remu			62.886,37	
Redondeo			0,01	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			686.508,06	
Aporte INSSJP	1.00			99.033,74
Aporte O.Social				99.033,74
Aporte SIJP	1.00			363.123,71
Impuesto Cedular				125.772,74
TOTALES		9.156.582,49	921.808,44	686.963,93
				9.391.427,00

Son pesos: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2018		3.520.271,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	164.710,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		897.724,45		
Resolución SSRL Nº84/2017		897.724,45		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
S.A.C.		3.933.480,93		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.244.311,12		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-4.039.760,02		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Asig Vianda Compl No Remu			62.886,37	
Redondeo			0,01	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			686.508,06	
Aporte INSSJP	1.00			99.033,74
Aporte O.Social				99.033,74
Aporte SIJP	1.00			363.123,71
Impuesto Cedular				125.772,74
TOTALES		9.156.582,49	921.808,44	686.963,93
				9.391.427,00

Son pesos: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		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
Junio 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 6m	01/01/2019		4.226.432,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.226.432,00		
S.A.C.		2.113.216,00		
Redondeo			0,19	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP				373.730,58
Impuesto Cedular				1.016.579,57
TOTALES		6.339.648,00	0,19	1.594.163,19
				4.745.485,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009561039500
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/06/2024		Buenos Aires

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 6m	01/01/2019		4.226.432,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.226.432,00		
S.A.C.		2.113.216,00		
Redondeo			0,19	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP				373.730,58
Impuesto Cedular				1.016.579,57
TOTALES		6.339.648,00	0,19	1.594.163,19
				4.745.485,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009561039500
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/06/2024		Buenos Aires

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS 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
Junio 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 6m	14/01/2019		3.321.471,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.321.471,00		
S.A.C.		1.660.735,50		
Redondeo			0,65	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP				373.730,58
Impuesto Cedular				606.494,53
TOTALES		4.982.206,50	0,65	1.184.078,15
				3.798.129,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/06/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 6m	14/01/2019		3.321.471,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.321.471,00		
S.A.C.		1.660.735,50		
Redondeo			0,65	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP				373.730,58
Impuesto Cedular				606.494,53
TOTALES		4.982.206,50	0,65	1.184.078,15
				3.798.129,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/06/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTINUEVE 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
Junio 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 6m	21/01/2019		2.767.751,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.767.751,00		
S.A.C.		1.457.719,10		
Suplemento Nocturno	80.00	147.687,20		
R-Suplemento Nocturno	40.00	68.373,60		
Redondeo			0,21	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Impuesto Cedular				414.756,49
TOTALES		4.441.530,90	0,21	992.340,11
				3.449.191,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/06/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 6m	21/01/2019		2.767.751,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.767.751,00		
S.A.C.		1.457.719,10		
Suplemento Nocturno	80.00	147.687,20		
R-Suplemento Nocturno	40.00	68.373,60		
Redondeo			0,21	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Impuesto Cedular				414.756,49
TOTALES		4.441.530,90	0,21	992.340,11
				3.449.191,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/06/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 6m	21/01/2019		2.767.751,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.767.751,00		
S.A.C.		1.383.875,50		
Redondeo			0,67	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP				373.730,58
Impuesto Cedular				341.359,84
Préstamo				84.784,71
TOTALES		4.151.626,50	0,67	1.003.728,17
				3.147.899,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 28/06/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 6m	21/01/2019		2.767.751,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.767.751,00		
S.A.C.		1.383.875,50		
Redondeo			0,67	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP				373.730,58
Impuesto Cedular				341.359,84
Préstamo				84.784,71
TOTALES		4.151.626,50	0,67	1.003.728,17
				3.147.899,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 28/06/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS 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
Junio 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 5m	07/02/2019		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	381.517,69		
R-Adicional Acta 08/18		3.001,03		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	5.00	19.895,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	152.274,92		
R-Art20 Adicpresentismo		827,40		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	19.00	243.200,00		
R-Guardia Pasiva	5.00-	-58.825,00		
Horas extras al 50%	52.00	767.276,64		
R-Horas extras al 50%	4.00	28.731,16		
Hs Extras 100%	4.00	78.695,04		
R-Hs Extras 100%		-13.726,02		
R-Hs Feriado Trabajado		-7.843,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.017.321,34		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		2.061.057,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.271.590,89		
TOTALES				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y UN MIL CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		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
Junio 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 5m	07/02/2019		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	381.517,69		
R-Adicional Acta 08/18		3.001,03		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	5.00	19.895,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	152.274,92		
R-Art20 Adicpresentismo		827,40		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	19.00	243.200,00		
R-Guardia Pasiva	5.00-	-58.825,00		
Horas extras al 50%	52.00	767.276,64		
R-Horas extras al 50%	4.00	28.731,16		
Hs Extras 100%	4.00	78.695,04		
R-Hs Extras 100%		-13.726,02		
R-Hs Feriado Trabajado		-7.843,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.017.321,34		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		2.061.057,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.271.590,89		
TOTALES				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y UN MIL CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		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
Junio 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 5m	07/02/2019		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,61	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			368.673,10	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP				373.730,58
TOTALES		5.207.509,91	541.087,71	577.583,62
				5.171.014,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y UN MIL CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		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
Junio 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 5m	07/02/2019		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,61	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			368.673,10	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP				373.730,58
TOTALES		5.207.509,91	541.087,71	577.583,62
				5.171.014,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y UN MIL CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		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
Junio 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 4m	27/03/2019		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	5.00	19.895,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		320.351,33		
R-Art.26 Desarraigo		8.752,73		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	142.049,04		
R-Art19 Adicpresentismo		5.345,18		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	52.00	618.900,36		
R-Horas extras al 50%	4.00	43.763,64		
Hs Extras 100%	4.00	63.476,96		
Resolución 1623/23 MTEySS		826.302,90		
S.A.C.		1.678.115,41		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.137.037,17		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,32	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			225.635,33	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/06/2024		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
Junio 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 4m	27/03/2019		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	5.00	19.895,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		320.351,33		
R-Art.26 Desarraigo		8.752,73		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	142.049,04		
R-Art19 Adicpresentismo		5.345,18		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	52.00	618.900,36		
R-Horas extras al 50%	4.00	43.763,64		
Hs Extras 100%	4.00	63.476,96		
Resolución 1623/23 MTEySS		826.302,90		
S.A.C.		1.678.115,41		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.137.037,17		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,32	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			225.635,33	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/06/2024		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
Junio 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 4m	27/03/2019		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
TOTALES		4.345.556,97	398.049,65	577.583,62
				4.166.023,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/06/2024		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
Junio 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 4m	27/03/2019		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
TOTALES		4.345.556,97	398.049,65	577.583,62
				4.166.023,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/06/2024		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
Junio 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 3m	03/04/2019		2.767.751,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.767.751,00		
S.A.C.		1.439.258,20		
Suplemento Nocturno	60.00	110.765,40		
R-Suplemento Nocturno	80.00	136.747,20		
Redondeo			0,23	
Aporte INSSJP	1.00			101.903,79
Aporte O.Social				101.903,79
Aporte SIJP	1.00			373.647,24
Impuesto Cedular				425.306,21
TOTALES		4.454.521,80	0,23	1.002.761,03
				3.451.761,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS 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
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/06/2024		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
Junio 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 3m	03/04/2019		2.767.751,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.767.751,00		
S.A.C.		1.439.258,20		
Suplemento Nocturno	60.00	110.765,40		
R-Suplemento Nocturno	80.00	136.747,20		
Redondeo			0,23	
Aporte INSSJP	1.00			101.903,79
Aporte O.Social				101.903,79
Aporte SIJP	1.00			373.647,24
Impuesto Cedular				425.306,21
TOTALES		4.454.521,80	0,23	1.002.761,03
				3.451.761,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/06/2024		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
Junio 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 3m	05/04/2019		3.139.356,00

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	221.092,20		
R-Acta 03/2023		60.962,88		
Acta 05-06-2024		254.470,00		
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	7.00	256.583,32		
R-Activación de Guardia	1.00	44.709,55		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		13.745,04		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	196.102,93		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.649,87		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/06/2024		D2-Val.Hermoso

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 3m	05/04/2019		3.139.356,00

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	221.092,20		
R-Acta 03/2023		60.962,88		
Acta 05-06-2024		254.470,00		
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	7.00	256.583,32		
R-Activación de Guardia	1.00	44.709,55		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		13.745,04		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	196.102,93		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.649,87		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/06/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS 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
Junio 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 3m	05/04/2019		3.139.356,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	5.00	19.895,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	128.000,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
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		661.696,61		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.498.737,34		
Disposición SSRL 40/2017		661.696,61		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.654.241,53		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.977.634,75		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,76	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			427.530,52	
Aporte INSSJP				99.394,48
Aporte O.Social				99.394,48
Aporte SIJP	1.00			364.446,45
TOTALES		6.798.546,13	588.562,28	563.235,41
				6.823.873,00

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS 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
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/06/2024		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
Junio 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 3m	05/04/2019		3.139.356,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	5.00	19.895,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	128.000,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
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		661.696,61		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.498.737,34		
Disposición SSRL 40/2017		661.696,61		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.654.241,53		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.977.634,75		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,76	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			427.530,52	
Aporte INSSJP				99.394,48
Aporte O.Social				99.394,48
Aporte SIJP	1.00			364.446,45
TOTALES		6.798.546,13	588.562,28	563.235,41
				6.823.873,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/06/2024		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
Junio 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000124	TOLEDO MAXIMILIANO	20-30632740-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 3m	22/04/2019		3.586.007,00

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 05-06-2024		290.596,00		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Acta 30-06-2023		468.702,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	185.306,20		
Art20 Antigüedad	5.00	19.895,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
Descuento Licencias	10.00	-1.297.143,40		
R-Descuento Licencias	17.00	-2.038.366,98		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Licencia por Enfermedad	10.00	1.518.439,60		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS 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
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/06/2024		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
Junio 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000124	TOLEDO MAXIMILIANO	20-30632740-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 3m	22/04/2019		3.586.007,00

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 05-06-2024		290.596,00		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Acta 30-06-2023		468.702,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	185.306,20		
Art20 Antigüedad	5.00	19.895,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
Descuento Licencias	10.00	-1.297.143,40		
R-Descuento Licencias	17.00	-2.038.366,98		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Licencia por Enfermedad	10.00	1.518.439,60		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/06/2024		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
Junio 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000124	TOLEDO MAXIMILIANO	20-30632740-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 3m	22/04/2019		3.586.007,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Licencia por Enfermedad	17.00	2.380.377,57		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		727.860,37		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		3.387.173,51		
Disposición SSRL 40/2017		727.860,37		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.819.650,93		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.275.371,67		
Redondeo			0,86	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			403.380,35	
Aporte INSSJP				99.863,42
Aporte O.Social				99.863,42
Aporte SIJP	1.00			366.165,87
TOTALES		7.841.910,50	403.381,21	565.892,71
				7.679.399,00

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS 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
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/06/2024		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
Junio 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000124	TOLEDO MAXIMILIANO	20-30632740-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 3m	22/04/2019		3.586.007,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Licencia por Enfermedad	17.00	2.380.377,57		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		727.860,37		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		3.387.173,51		
Disposición SSRL 40/2017		727.860,37		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.819.650,93		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.275.371,67		
Redondeo			0,86	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			403.380,35	
Aporte INSSJP				99.863,42
Aporte O.Social				99.863,42
Aporte SIJP	1.00			366.165,87
TOTALES		7.841.910,50	403.381,21	565.892,71
				7.679.399,00

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/06/2024		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
Junio 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 2m	15/05/2019		4.250.401,00

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	295.233,74		
R-Acta 03/2023		81.406,32		
Acta 05-06-2024		344.421,00		
Acta 18-04-2023		252.508,00		
Acta 20-07-2022		287.166,00		
Acta 30-06-2023		555.517,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		123.778,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.811.996,00		
Actas OCT / NOV 2023		283.819,00		
Activación de Guardia	6.00	291.104,40		
R-Activación de Guardia	3.00	148.954,06		
Art 1 Acta 11-05-2021		153.656,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		32.803,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		103.974,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		15.759,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	257.142,21		
R-Art1° Incb Res1122/09		14.802,14		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		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
Junio 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 2m	15/05/2019		4.250.401,00

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	295.233,74		
R-Acta 03/2023		81.406,32		
Acta 05-06-2024		344.421,00		
Acta 18-04-2023		252.508,00		
Acta 20-07-2022		287.166,00		
Acta 30-06-2023		555.517,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		123.778,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.811.996,00		
Actas OCT / NOV 2023		283.819,00		
Activación de Guardia	6.00	291.104,40		
R-Activación de Guardia	3.00	148.954,06		
Art 1 Acta 11-05-2021		153.656,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		32.803,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		103.974,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		15.759,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	257.142,21		
R-Art1° Incb Res1122/09		14.802,14		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		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
Junio 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 2m	15/05/2019		4.250.401,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	5.00	19.895,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	128.000,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
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		879.385,53		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
S.A.C.		3.260.946,87		
Disposición SSRL 40/2017		879.385,53		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.198.463,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.957.234,90		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Asig Vianda Compl No Remu			74.182,96	
Redondeo			0,08	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			541.616,76	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Impuesto Cedular				148.365,92
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		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
Junio 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 2m	15/05/2019		4.250.401,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	5.00	19.895,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	128.000,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
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		879.385,53		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
S.A.C.		3.260.946,87		
Disposición SSRL 40/2017		879.385,53		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.198.463,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.957.234,90		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Asig Vianda Compl No Remu			74.182,96	
Redondeo			0,08	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			541.616,76	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Impuesto Cedular				148.365,92
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 2m	15/05/2019		4.250.401,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				33.966,60
TOTALES		8.971.778,34	776.830,80	759.916,14
				8.988.693,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

Son pesos: OCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 2m	15/05/2019		4.250.401,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				33.966,60
TOTALES		8.971.778,34	776.830,80	759.916,14
				8.988.693,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

Son pesos: OCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS 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
Junio 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 2m	03/05/2019		2.395.456,00

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	55.076,40		
R-Acta 03/2023		168.752,00		
Acta 05-06-2024		193.750,00		
Acta 18-04-2023		142.046,00		
Acta 20-07-2022		172.203,00		
Acta 30-06-2023		312.500,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.019.319,00		
Actas OCT / NOV 2023		159.659,00		
Activación de Guardia	2.50	71.182,40		
R-Activación de Guardia	8.00	255.682,74		
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	93.409,00		
Art56 Antigüedad	5.00	19.895,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		Lind.Occidental

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 2m	03/05/2019		2.395.456,00

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	55.076,40		
R-Acta 03/2023		168.752,00		
Acta 05-06-2024		193.750,00		
Acta 18-04-2023		142.046,00		
Acta 20-07-2022		172.203,00		
Acta 30-06-2023		312.500,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.019.319,00		
Actas OCT / NOV 2023		159.659,00		
Activación de Guardia	2.50	71.182,40		
R-Activación de Guardia	8.00	255.682,74		
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	93.409,00		
Art56 Antigüedad	5.00	19.895,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		Lind.Occidental

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL QUINIENTOS 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
Junio 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 2m	03/05/2019		2.395.456,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art58 Tiempo De Viaje	10.00	36.570,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	3.00	38.400,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	10.00	117.650,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		521.040,63		
Resolución SSRL Nº84/2017		521.040,63		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
S.A.C.		1.905.892,75		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.302.601,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.344.682,83		
Redondeo			0,52	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			288.390,90	
Aporte INSSJP	1.00			101.440,36
Aporte O.Social				101.440,36
Aporte SIJP	1.00			371.947,99
TOTALES		5.403.026,29	288.391,42	574.828,71
				5.116.589,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		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
Junio 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 2m	03/05/2019		2.395.456,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art58 Tiempo De Viaje	10.00	36.570,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	3.00	38.400,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	10.00	117.650,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		521.040,63		
Resolución SSRL Nº84/2017		521.040,63		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
S.A.C.		1.905.892,75		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.302.601,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.344.682,83		
Redondeo			0,52	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			288.390,90	
Aporte INSSJP	1.00			101.440,36
Aporte O.Social				101.440,36
Aporte SIJP	1.00			371.947,99
TOTALES		5.403.026,29	288.391,42	574.828,71
				5.116.589,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		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
Junio 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 2m	29/05/2019		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	5.00	19.895,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		298.134,39		
R-Art.26 Desarraigo		8.728,35		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	137.859,56		
R-Art19 Adicpresentismo		5.116,98		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	9.00	32.913,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Descuento Licencias		-290,95		
R-Dto. Días de Vacaciones		-4.073,23		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	48.00	571.292,64		
R-Horas extras al 50%	4.00	43.641,72		
Hs Feriado Trabajado	12.00	190.430,88		
R-Lic. por Estudios/Exame		349,14		
R-Pago de Vacaciones		4.887,87		
Resolución 1623/23 MTEySS		875.980,51		
S.A.C.		1.798.439,47		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		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
Junio 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 2m	29/05/2019		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	5.00	19.895,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		298.134,39		
R-Art.26 Desarraigo		8.728,35		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	137.859,56		
R-Art19 Adicpresentismo		5.116,98		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	9.00	32.913,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Descuento Licencias		-290,95		
R-Dto. Días de Vacaciones		-4.073,23		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	48.00	571.292,64		
R-Horas extras al 50%	4.00	43.641,72		
Hs Feriado Trabajado	12.00	190.430,88		
R-Lic. por Estudios/Exame		349,14		
R-Pago de Vacaciones		4.887,87		
Resolución 1623/23 MTEySS		875.980,51		
S.A.C.		1.798.439,47		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		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
Junio 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 2m	29/05/2019		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.186.714,78		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,55	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			236.147,17	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		4.515.855,90	408.561,72	580.983,62
				4.343.434,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 2m	29/05/2019		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.186.714,78		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,55	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			236.147,17	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		4.515.855,90	408.561,72	580.983,62
				4.343.434,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 1m	15/06/2019		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	5.00	19.895,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		329.872,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	142.620,33		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-110.646,83		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Ausencia Impaga	1.00	-51.287,39		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	52.00	618.900,36		
Hs Extras 100%	7.00	111.084,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		725.635,46		
S.A.C.		1.459.736,96		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.036.369,73		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,26	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			180.395,36	
Aporte INSSJP				101.737,76
Aporte O.Social				101.737,76
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		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
Junio 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 1m	15/06/2019		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	5.00	19.895,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		329.872,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	142.620,33		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-110.646,83		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Ausencia Impaga	1.00	-51.287,39		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	52.00	618.900,36		
Hs Extras 100%	7.00	111.084,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		725.635,46		
S.A.C.		1.459.736,96		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.036.369,73		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,26	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			180.395,36	
Aporte INSSJP				101.737,76
Aporte O.Social				101.737,76
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		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
Junio 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 1m	15/06/2019		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				373.038,49
Cuota Obra Social				109.321,91
TOTALES		3.957.769,30	341.426,62	685.835,92
				3.613.360,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		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
Junio 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 1m	15/06/2019		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				373.038,49
Cuota Obra Social				109.321,91
TOTALES		3.957.769,30	341.426,62	685.835,92
				3.613.360,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		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
Junio 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
5a 0m	12/07/2019		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	354.996,61		
R-Adicional Acta 08/18		21.408,47		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	4.00	15.916,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	135.420,76		
R-Art20 Adicpresentismo		15.558,10		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	4.00	51.200,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	117.650,00		
Horas extras al 50%	52.00	682.352,84		
R-Horas extras al 50%	4.00	105.081,52		
Hs Extras 100%	2.00	34.992,44		
R-Hs Extras 100%		1.960,83		
R-Hs Feriado Trabajado		15.686,64		
Resolución 1623/23 MTEySS		943.781,93		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		1.725.654,53		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.198.051,48		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		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
Junio 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
5a 0m	12/07/2019		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	354.996,61		
R-Adicional Acta 08/18		21.408,47		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	4.00	15.916,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	135.420,76		
R-Art20 Adicpresentismo		15.558,10		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	4.00	51.200,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	117.650,00		
Horas extras al 50%	52.00	682.352,84		
R-Horas extras al 50%	4.00	105.081,52		
Hs Extras 100%	2.00	34.992,44		
R-Hs Extras 100%		1.960,83		
R-Hs Feriado Trabajado		15.686,64		
Resolución 1623/23 MTEySS		943.781,93		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		1.725.654,53		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.198.051,48		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		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
Junio 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
5a 0m	12/07/2019		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,59	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			294.512,53	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
TOTALES		4.821.992,50	466.927,12	577.583,62
				4.711.336,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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
5a 0m	12/07/2019		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,59	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			294.512,53	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
TOTALES		4.821.992,50	466.927,12	577.583,62
				4.711.336,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	20/08/2019		3.586.007,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.389,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
R-Acta 03/2023	20.00	322.467,80		
Acta 05-06-2024		290.596,00		
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	9.50	375.897,71		
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	451.086,72		
R-Art14 Feriados Trabajad		60.216,72		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	210.507,09		
R-Art1° Incb Res1122/09		46.896,01		
Art20 Antigüedad	4.00	15.916,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/06/2024		D8-Resero

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	20/08/2019		3.586.007,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.389,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
R-Acta 03/2023	20.00	322.467,80		
Acta 05-06-2024		290.596,00		
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	9.50	375.897,71		
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	451.086,72		
R-Art14 Feriados Trabajad		60.216,72		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	210.507,09		
R-Art1° Incb Res1122/09		46.896,01		
Art20 Antigüedad	4.00	15.916,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/06/2024		D8-Resero

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	20/08/2019		3.586.007,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	164.710,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	14.628,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		874.078,40		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		3.514.656,90		
Disposición SSRL 40/2017		874.078,40		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.185.195,99		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.933.352,79		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Asig Vianda Compl No Remu			9.799,75	
Redondeo			0,87	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			449.500,11	
Aporte INSSJP				99.033,74
Aporte O.Social				99.033,74
Aporte SIJP	1.00			363.123,71
Impuesto Cedular				19.599,49
TOTALES		8.920.121,95	631.714,73	580.790,68
				8.971.046,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/06/2024		D8-Resero

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	20/08/2019		3.586.007,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	164.710,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	14.628,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		874.078,40		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		3.514.656,90		
Disposición SSRL 40/2017		874.078,40		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.185.195,99		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.933.352,79		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Asig Vianda Compl No Remu			9.799,75	
Redondeo			0,87	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			449.500,11	
Aporte INSSJP				99.033,74
Aporte O.Social				99.033,74
Aporte SIJP	1.00			363.123,71
Impuesto Cedular				19.599,49
TOTALES		8.920.121,95	631.714,73	580.790,68
				8.971.046,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/06/2024		D8-Resero

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 7m	03/12/2019		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	4.00	15.916,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		306.515,38		
R-Art.26 Desarraigo		8.728,34		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	140.876,72		
R-Art19 Adicpresentismo		5.775,24		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Descuento Licencias		-872,82		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	52.00	617.176,56		
R-Horas extras al 50%	4.00	43.641,72		
R-Lic. Enf. Fliar Directo		5.303,67		
Resolución 1623/23 MTEySS		759.268,64		
S.A.C.		1.379.331,96		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.070.002,91		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,45	
TOTALES				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/06/2024		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
Junio 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 7m	03/12/2019		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	4.00	15.916,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		306.515,38		
R-Art.26 Desarraigo		8.728,34		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	140.876,72		
R-Art19 Adicpresentismo		5.775,24		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Descuento Licencias		-872,82		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	52.00	617.176,56		
R-Horas extras al 50%	4.00	43.641,72		
R-Lic. Enf. Fliar Directo		5.303,67		
Resolución 1623/23 MTEySS		759.268,64		
S.A.C.		1.379.331,96		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.070.002,91		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,45	
TOTALES				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/06/2024		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
Junio 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 7m	03/12/2019		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			212.813,54	
Aporte INSSJP	1.00			100.767,24
Aporte O.Social				100.767,24
Aporte SIJP	1.00			369.479,90
Gimnasio				15.700,00
Préstamo				465.217,70
TOTALES		3.974.614,09	385.227,99	1.051.932,08
				3.307.910,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/06/2024		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
Junio 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 7m	03/12/2019		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			212.813,54	
Aporte INSSJP	1.00			100.767,24
Aporte O.Social				100.767,24
Aporte SIJP	1.00			369.479,90
Gimnasio				15.700,00
Préstamo				465.217,70
TOTALES		3.974.614,09	385.227,99	1.051.932,08
				3.307.910,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/06/2024		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
Junio 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 2m	21/05/2020		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	4.00	15.916,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		284.597,76		
R-Art.26 Desarraigo		7.752,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	123.669,39		
R-Art19 Adicpresentismo		4.546,25		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.617,82		
Horas extras al 50%	48.00	507.588,48		
R-Horas extras al 50%	4.00	38.762,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	169.196,16		
R-Pago de Vacaciones		4.341,38		
Resolución 1623/23 MTEySS		776.872,61		
S.A.C.		1.604.850,71		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.087.606,88		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/06/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL 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
Junio 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 2m	21/05/2020		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	4.00	15.916,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		284.597,76		
R-Art.26 Desarraigo		7.752,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	123.669,39		
R-Art19 Adicpresentismo		4.546,25		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.617,82		
Horas extras al 50%	48.00	507.588,48		
R-Horas extras al 50%	4.00	38.762,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	169.196,16		
R-Pago de Vacaciones		4.341,38		
Resolución 1623/23 MTEySS		776.872,61		
S.A.C.		1.604.850,71		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.087.606,88		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/06/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL 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
Junio 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 2m	21/05/2020		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,02	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			215.649,38	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		4.040.107,22	388.063,40	587.133,62
				3.841.037,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/06/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL 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
Junio 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 2m	21/05/2020		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,02	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			215.649,38	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		4.040.107,22	388.063,40	587.133,62
				3.841.037,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/06/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL 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
Junio 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 2m	21/05/2020		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	4.00	15.916,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	234.890,70		
Art19 Adicpresentismo	1.00	81.602,34		
R-Art19 Adicpresentismo		1.755,36		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Horas extras al 50%	4.00	43.872,24		
Hs Extras 100%	7.00	102.368,56		
Resolución 1623/23 MTEySS		604.087,22		
S.A.C.		1.743.943,46		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-914.821,49		
Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,07	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			162.733,96	
Aporte INSSJP	1.00			81.222,30
Aporte O.Social				86.104,32
Aporte SIJP	1.00			297.815,07
Gimnasio				3.400,00
	TOTALES	3.318.964,66	175.121,03	468.541,69
				3.025.544,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/06/2024		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES VEINTICINCO MIL QUINIENTOS 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
Junio 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 2m	21/05/2020		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	4.00	15.916,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	234.890,70		
Art19 Adicpresentismo	1.00	81.602,34		
R-Art19 Adicpresentismo		1.755,36		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Horas extras al 50%	4.00	43.872,24		
Hs Extras 100%	7.00	102.368,56		
Resolución 1623/23 MTEySS		604.087,22		
S.A.C.		1.743.943,46		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-914.821,49		
Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,07	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			162.733,96	
Aporte INSSJP	1.00			81.222,30
Aporte O.Social				86.104,32
Aporte SIJP	1.00			297.815,07
Gimnasio				3.400,00
	TOTALES	3.318.964,66	175.121,03	468.541,69
				3.025.544,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/06/2024		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES VEINTICINCO MIL QUINIENTOS 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
Junio 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 1m	11/06/2020		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	4.00	15.916,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		297.020,35		
R-Art.26 Desarraigo		8.703,96		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	137.458,51		
R-Art19 Adicpresentismo		4.449,94		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	21.942,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-290,13		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	48.00	569.701,44		
R-Horas extras al 50%	4.00	43.519,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	189.900,48		
R-Pago de Vacaciones		348,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		833.953,24		
S.A.C.		1.606.738,62		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.144.687,51		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTINUEVE 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
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/06/2024		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
Junio 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 1m	11/06/2020		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	4.00	15.916,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		297.020,35		
R-Art.26 Desarraigo		8.703,96		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	137.458,51		
R-Art19 Adicpresentismo		4.449,94		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	21.942,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-290,13		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	48.00	569.701,44		
R-Horas extras al 50%	4.00	43.519,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	189.900,48		
R-Pago de Vacaciones		348,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		833.953,24		
S.A.C.		1.606.738,62		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.144.687,51		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/06/2024		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
Junio 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 1m	11/06/2020		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,20	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			234.113,21	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		4.303.940,21	406.527,41	580.983,62
				4.129.484,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTINUEVE 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
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/06/2024		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
Junio 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 1m	11/06/2020		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,20	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			234.113,21	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		4.303.940,21	406.527,41	580.983,62
				4.129.484,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/06/2024		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
Junio 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
4a 0m	11/05/2021		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		305.374,71		
R-Art.26 Desarraigo		8.703,96		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	140.466,08		
R-Art19 Adicpresentismo		4.888,79		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	52.00	615.452,24		
R-Horas extras al 50%	4.00	43.519,80		
Resolución 1623/23 MTEySS		765.849,47		
S.A.C.		1.418.956,62		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.076.583,74		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,80	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			236.321,40	
Aporte INSSJP	1.00			101.036,24
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/06/2024		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
Junio 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
4a 0m	11/05/2021		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		305.374,71		
R-Art.26 Desarraigo		8.703,96		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	140.466,08		
R-Art19 Adicpresentismo		4.888,79		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	52.00	615.452,24		
R-Horas extras al 50%	4.00	43.519,80		
Resolución 1623/23 MTEySS		765.849,47		
S.A.C.		1.418.956,62		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.076.583,74		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,80	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			236.321,40	
Aporte INSSJP	1.00			101.036,24
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/06/2024		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
Junio 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
4a 0m	11/05/2021		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				101.036,24
Aporte SIJP	1.00			370.466,24
TOTALES		3.986.892,52	408.736,20	572.538,72
				3.823.090,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL NOVENTA CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/06/2024		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
Junio 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
4a 0m	11/05/2021		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				101.036,24
Aporte SIJP	1.00			370.466,24
TOTALES		3.986.892,52	408.736,20	572.538,72
				3.823.090,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL NOVENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/06/2024		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
Junio 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
4a 0m	15/07/2020		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		299.062,38		
R-Art.26 Desarraigo		8.703,96		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	137.246,79		
R-Art19 Adicpresentismo		4.449,95		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	21.942,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.771,71		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	48.00	568.109,76		
R-Horas extras al 50%	4.00	43.519,80		
Hs Extras 100%	1.00	15.780,82		
Hs Feriado Trabajado	12.00	189.369,84		
R-Pago de Vacaciones		4.526,05		
Resolución 1623/23 MTEySS		795.902,30		
S.A.C.		1.429.814,67		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.106.636,57		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/06/2024		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
Junio 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
4a 0m	15/07/2020		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		299.062,38		
R-Art.26 Desarraigo		8.703,96		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	137.246,79		
R-Art19 Adicpresentismo		4.449,95		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	21.942,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.771,71		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	48.00	568.109,76		
R-Horas extras al 50%	4.00	43.519,80		
Hs Extras 100%	1.00	15.780,82		
Hs Feriado Trabajado	12.00	189.369,84		
R-Pago de Vacaciones		4.526,05		
Resolución 1623/23 MTEySS		795.902,30		
S.A.C.		1.429.814,67		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.106.636,57		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/06/2024		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
Junio 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
4a 0m	15/07/2020		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,26	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			250.358,97	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		4.139.222,39	422.773,23	580.983,62
				3.981.012,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL 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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/06/2024		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
Junio 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
4a 0m	15/07/2020		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,26	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			250.358,97	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		4.139.222,39	422.773,23	580.983,62
				3.981.012,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/06/2024		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
Junio 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 11m	06/08/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	356.170,77		
R-Adicional Acta 08/18		14.134,75		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	134.087,61		
R-Art20 Adicpresentismo		8.509,05		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	5.00	18.285,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	6.00	76.800,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	48.00	638.512,80		
R-Horas extras al 50%		41.177,40		
Hs Extras 100%	5.00	88.682,30		
R-Hs Extras 100%	1.00	29.496,38		
Hs Feriado Trabajado	12.00	212.837,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.050.901,25		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		2.174.495,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.305.170,80		
TOTALES				********

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		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
Junio 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 11m	06/08/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	356.170,77		
R-Adicional Acta 08/18		14.134,75		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	134.087,61		
R-Art20 Adicpresentismo		8.509,05		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	5.00	18.285,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	6.00	76.800,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	48.00	638.512,80		
R-Horas extras al 50%		41.177,40		
Hs Extras 100%	5.00	88.682,30		
R-Hs Extras 100%	1.00	29.496,38		
Hs Feriado Trabajado	12.00	212.837,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.050.901,25		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		2.174.495,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.305.170,80		
TOTALES				********

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		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
Junio 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 11m	06/08/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,04	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			329.112,70	
Aporte INSSJP	1.00			100.990,17
Aporte O.Social				100.990,17
Aporte SIJP	1.00			370.297,31
TOTALES		5.395.024,91	490.143,74	572.277,65
				5.312.891,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		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
Junio 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 11m	06/08/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,04	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			329.112,70	
Aporte INSSJP	1.00			100.990,17
Aporte O.Social				100.990,17
Aporte SIJP	1.00			370.297,31
TOTALES		5.395.024,91	490.143,74	572.277,65
				5.312.891,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		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
Junio 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 11m	06/08/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	392.232,55		
R-Adicional Acta 08/18		23.606,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	135.078,53		
R-Art20 Adicpresentismo		15.550,77		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	4.00	51.200,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	117.650,00		
Horas extras al 50%	52.00	680.628,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	104.959,60		
Hs Extras 100%	13.00	226.876,00		
R-Hs Extras 100%		13.072,20		
R-Hs Feriado Trabajado		15.686,64		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.007.564,59		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		1.996.122,96		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.261.834,14		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		Lind.Occidental

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	06/08/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	392.232,55		
R-Adicional Acta 08/18		23.606,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	135.078,53		
R-Art20 Adicpresentismo		15.550,77		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	4.00	51.200,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	117.650,00		
Horas extras al 50%	52.00	680.628,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	104.959,60		
Hs Extras 100%	13.00	226.876,00		
R-Hs Extras 100%		13.072,20		
R-Hs Feriado Trabajado		15.686,64		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.007.564,59		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		1.996.122,96		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.261.834,14		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		Lind.Occidental

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	06/08/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,28	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			317.557,97	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
TOTALES		5.328.714,37	489.972,25	577.583,62
				5.241.103,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		Lind.Occidental

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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
Junio 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 11m	06/08/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,28	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			317.557,97	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
TOTALES		5.328.714,37	489.972,25	577.583,62
				5.241.103,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		Lind.Occidental

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO 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
Junio 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 10m	01/09/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	440.860,36		
R-Adicional Acta 08/18		13.176,86		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	148.432,91		
R-Art20 Adicpresentismo	0.34-	-40.914,33		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-58.343,58		
Guardia	1.00	155.283,00		
Guardia Pasiva	4.00	51.200,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	105.885,00		
Horas extras al 50%	52.00	747.918,08		
R-Horas extras al 50%		45.883,76		
Hs Extras 100%	21.00	402.724,98		
R-Hs Extras 100%		20.000,50		
R-Hs Feriado Trabajado		14.118,00		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	74.572,97		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.034.795,32		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/06/2024		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 10m	01/09/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	440.860,36		
R-Adicional Acta 08/18		13.176,86		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	148.432,91		
R-Art20 Adicpresentismo	0.34-	-40.914,33		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-58.343,58		
Guardia	1.00	155.283,00		
Guardia Pasiva	4.00	51.200,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	105.885,00		
Horas extras al 50%	52.00	747.918,08		
R-Horas extras al 50%		45.883,76		
Hs Extras 100%	21.00	402.724,98		
R-Hs Extras 100%		20.000,50		
R-Hs Feriado Trabajado		14.118,00		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	74.572,97		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.034.795,32		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/06/2024		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 10m	01/09/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		1.980.541,93		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.289.064,87		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,61	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			330.787,49	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Préstamo				81.598,68
TOTALES		5.650.077,20	491.819,10	659.182,30
				5.482.714,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/06/2024		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 10m	01/09/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		1.980.541,93		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.289.064,87		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,61	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			330.787,49	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Préstamo				81.598,68
TOTALES		5.650.077,20	491.819,10	659.182,30
				5.482.714,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/06/2024		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 9m	01/10/2020		2.767.082,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.767.082,00		
S.A.C.		1.457.366,60		
Suplemento Nocturno	80.00	147.651,20		
R-Suplemento Nocturno	80.00	134.182,60		
Redondeo			0,91	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Impuesto Cedular				438.896,69
TOTALES		4.506.282,40	0,91	1.016.480,31
				3.489.803,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/06/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
Junio 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 9m	01/10/2020		2.767.082,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.767.082,00		
S.A.C.		1.457.366,60		
Suplemento Nocturno	80.00	147.651,20		
R-Suplemento Nocturno	80.00	134.182,60		
Redondeo			0,91	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Impuesto Cedular				438.896,69
TOTALES		4.506.282,40	0,91	1.016.480,31
				3.489.803,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/06/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
Junio 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 9m	14/10/2020		5.056.973,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.056.973,00		
S.A.C.		2.528.486,50		
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP				373.730,58
Impuesto Cedular				1.405.787,85
TOTALES		7.585.459,50	0,97	1.983.371,47
				5.602.089,00

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 28/06/2024		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
Junio 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 9m	14/10/2020		5.056.973,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.056.973,00		
S.A.C.		2.528.486,50		
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP				373.730,58
Impuesto Cedular				1.405.787,85
TOTALES		7.585.459,50	0,97	1.983.371,47
				5.602.089,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 28/06/2024		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
Junio 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 9m	21/04/2021		2.714.490,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.714.490,00		
S.A.C.		1.456.825,80		
Suplemento Nocturno	110.00	199.161,60		
R-Suplemento Nocturno	50.00	83.822,50		
Redondeo			0,51	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Impuesto Cedular				428.129,79
TOTALES		4.454.299,90	0,51	1.005.713,41
				3.448.587,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/06/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS 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
Junio 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 9m	21/04/2021		2.714.490,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.714.490,00		
S.A.C.		1.456.825,80		
Suplemento Nocturno	110.00	199.161,60		
R-Suplemento Nocturno	50.00	83.822,50		
Redondeo			0,51	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Impuesto Cedular				428.129,79
TOTALES		4.454.299,90	0,51	1.005.713,41
				3.448.587,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/06/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS 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
Junio 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 9m	01/10/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	352.672,00		
R-Adicional Acta 08/18		23.946,24		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	0.33	43.184,45		
R-Art20 Adicpresentismo		15.135,47		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Descuento Licencias	2.00	-103.858,72		
Guardia Pasiva	3.00	38.400,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	117.650,00		
Horas extras al 50%	48.00	623.152,32		
R-Horas extras al 50%	4.00	105.351,76		
Hs Extras 100%	5.00	86.548,90		
R-Hs Extras 100%		14.379,42		
R-Hs Feriado Trabajado		15.686,64		
Licencia por Enfermedad	2.00	145.262,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		933.570,98		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 28/06/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL CIENTO 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
Junio 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 9m	01/10/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	352.672,00		
R-Adicional Acta 08/18		23.946,24		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	0.33	43.184,45		
R-Art20 Adicpresentismo		15.135,47		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Descuento Licencias	2.00	-103.858,72		
Guardia Pasiva	3.00	38.400,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	117.650,00		
Horas extras al 50%	48.00	623.152,32		
R-Horas extras al 50%	4.00	105.351,76		
Hs Extras 100%	5.00	86.548,90		
R-Hs Extras 100%		14.379,42		
R-Hs Feriado Trabajado		15.686,64		
Licencia por Enfermedad	2.00	145.262,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		933.570,98		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 28/06/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL CIENTO 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
Junio 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 9m	01/10/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
S.A.C.		1.845.186,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.187.840,53		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		148.644,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,54	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			320.847,44	
Aporte INSSJP	1.00			100.799,04
Aporte O.Social				100.799,04
Aporte SIJP	1.00			369.596,51
TOTALES		4.871.433,61	480.874,98	571.194,59
				4.781.114,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 28/06/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL CIENTO 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
Junio 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 9m	01/10/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
S.A.C.		1.845.186,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.187.840,53		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		148.644,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,54	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			320.847,44	
Aporte INSSJP	1.00			100.799,04
Aporte O.Social				100.799,04
Aporte SIJP	1.00			369.596,51
TOTALES		4.871.433,61	480.874,98	571.194,59
				4.781.114,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 28/06/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL CIENTO 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
Junio 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 9m	03/10/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	370.359,94		
R-Adicional Acta 08/18		14.226,26		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	134.087,61		
R-Art20 Adicpresentismo		10.044,99		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	6.00	76.800,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	48.00	638.512,80		
R-Horas extras al 50%		41.177,40		
Hs Extras 100%	9.00	159.628,14		
R-Hs Extras 100%	1.00	29.953,91		
Hs Feriado Trabajado	12.00	212.837,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.042.974,58		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		2.120.932,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.297.244,13		
TOTALES				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		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
Junio 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 9m	03/10/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	370.359,94		
R-Adicional Acta 08/18		14.226,26		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	134.087,61		
R-Art20 Adicpresentismo		10.044,99		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	6.00	76.800,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	48.00	638.512,80		
R-Horas extras al 50%		41.177,40		
Hs Extras 100%	9.00	159.628,14		
R-Hs Extras 100%	1.00	29.953,91		
Hs Feriado Trabajado	12.00	212.837,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.042.974,58		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		2.120.932,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.297.244,13		
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		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
Junio 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 9m	03/10/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,55	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			341.882,37	
Aporte INSSJP	1.00			101.140,61
Aporte O.Social				101.140,61
Aporte SIJP	1.00			370.848,94
TOTALES		5.454.281,24	502.913,92	573.130,16
				5.384.065,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		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
Junio 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 9m	03/10/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,55	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			341.882,37	
Aporte INSSJP	1.00			101.140,61
Aporte O.Social				101.140,61
Aporte SIJP	1.00			370.848,94
TOTALES		5.454.281,24	502.913,92	573.130,16
				5.384.065,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		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
Junio 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 9m	14/10/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	311.953,35		
R-Adicional Acta 08/18		3.529,44		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	116.230,37		
R-Art20 Adicpresentismo		3.474,19		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	2.00	7.314,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	4.00	51.200,00		
R-Guardia Pasiva	3.00	35.295,00		
Horas extras al 50%	28.00	366.492,00		
R-Horas extras al 50%		15.294,24		
Hs Extras 100%	8.00	139.616,00		
R-Hs Extras 100%		2.352,96		
R-Hs Feriado Trabajado		4.705,92		
Resolución 1623/23 MTEySS		868.672,84		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		1.963.151,65		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.122.942,39		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS 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
Junio 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 9m	14/10/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	311.953,35		
R-Adicional Acta 08/18		3.529,44		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	116.230,37		
R-Art20 Adicpresentismo		3.474,19		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	2.00	7.314,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	4.00	51.200,00		
R-Guardia Pasiva	3.00	35.295,00		
Horas extras al 50%	28.00	366.492,00		
R-Horas extras al 50%		15.294,24		
Hs Extras 100%	8.00	139.616,00		
R-Hs Extras 100%		2.352,96		
R-Hs Feriado Trabajado		4.705,92		
Resolución 1623/23 MTEySS		868.672,84		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		1.963.151,65		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.122.942,39		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS 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
Junio 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 9m	14/10/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		86.709,00	
Redondeo			0,84	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			306.725,90	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
TOTALES		4.540.089,88	393.435,74	577.583,62
				4.355.942,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS 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
Junio 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 9m	14/10/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		86.709,00	
Redondeo			0,84	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			306.725,90	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
TOTALES		4.540.089,88	393.435,74	577.583,62
				4.355.942,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS 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
Junio 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 9m	18/03/2021		2.813.214,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.813.214,00		
Descuento Licencias	22.00	-2.063.023,60		
Licencia por Enfermedad	22.00	2.125.427,92		
S.A.C.		1.475.337,36		
Suplemento Nocturno	40.00	75.056,40		
R-Suplemento Nocturno	80.00	138.993,60		
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Impuesto Cedular				472.557,68
TOTALES		4.565.005,68	0,62	1.050.141,30
				3.514.865,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/06/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS 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
Junio 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 9m	18/03/2021		2.813.214,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.813.214,00		
Descuento Licencias	22.00	-2.063.023,60		
Licencia por Enfermedad	22.00	2.125.427,92		
S.A.C.		1.475.337,36		
Suplemento Nocturno	40.00	75.056,40		
R-Suplemento Nocturno	80.00	138.993,60		
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Impuesto Cedular				472.557,68
TOTALES		4.565.005,68	0,62	1.050.141,30
				3.514.865,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/06/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS 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
Junio 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 9m	24/01/2024		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
R-Art19 Adicpresentismo		1.755,36		
R-Art23 Horas De Viaje	16.00	58.512,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Descuento Licencias	3.00	-126.499,14		
Licencia por Enfermedad	3.00	130.370,19		
Resolución 1623/23 MTEySS		326.380,21		
S.A.C.		598.179,06		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-637.114,48		
Redondeo			0,50	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			103.755,88	
Aporte INSSJP	1.00			57.819,26
Aporte O.Social				60.931,94
Aporte SIJP	1.00			212.003,97
TOTALES		1.927.308,79	103.756,38	330.755,17
				1.700.310,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS MIL TRESCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/06/2024		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
Junio 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 9m	24/01/2024		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
R-Art19 Adicpresentismo		1.755,36		
R-Art23 Horas De Viaje	16.00	58.512,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Descuento Licencias	3.00	-126.499,14		
Licencia por Enfermedad	3.00	130.370,19		
Resolución 1623/23 MTEySS		326.380,21		
S.A.C.		598.179,06		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-637.114,48		
Redondeo			0,50	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			103.755,88	
Aporte INSSJP	1.00			57.819,26
Aporte O.Social				60.931,94
Aporte SIJP	1.00			212.003,97
TOTALES		1.927.308,79	103.756,38	330.755,17
				1.700.310,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS MIL TRESCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/06/2024		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
Junio 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 8m	20/11/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	332.895,75		
R-Adicional Acta 08/18		9.150,54		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	125.654,45		
R-Art20 Adicpresentismo		9.167,31		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Descuento Licencias	2.00	-104.712,06		
Guardia Pasiva	4.00	51.200,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	40.00	523.560,00		
R-Horas extras al 50%		41.177,40		
Hs Extras 100%	5.00	87.260,00		
R-Hs Extras 100%		4.575,30		
Hs Feriado Trabajado	12.00	209.424,00		
Licencia por Mudanza	2.00	184.450,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		989.219,87		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUARENTA Y TRES 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
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/06/2024		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
Junio 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 8m	20/11/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	332.895,75		
R-Adicional Acta 08/18		9.150,54		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	125.654,45		
R-Art20 Adicpresentismo		9.167,31		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Descuento Licencias	2.00	-104.712,06		
Guardia Pasiva	4.00	51.200,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	40.00	523.560,00		
R-Horas extras al 50%		41.177,40		
Hs Extras 100%	5.00	87.260,00		
R-Hs Extras 100%		4.575,30		
Hs Feriado Trabajado	12.00	209.424,00		
Licencia por Mudanza	2.00	184.450,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		989.219,87		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUARENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/06/2024		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
Junio 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 8m	20/11/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
S.A.C.		2.060.775,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.243.489,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		136.257,00	
Redondeo			0,48	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			314.109,53	
Aporte INSSJP	1.00			101.113,81
Aporte O.Social				101.113,81
Aporte SIJP	1.00			370.750,67
TOTALES		5.165.670,28	450.367,01	572.978,29
				5.043.059,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUARENTA Y TRES 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
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/06/2024		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
Junio 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 8m	20/11/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
S.A.C.		2.060.775,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.243.489,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		136.257,00	
Redondeo			0,48	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			314.109,53	
Aporte INSSJP	1.00			101.113,81
Aporte O.Social				101.113,81
Aporte SIJP	1.00			370.750,67
TOTALES		5.165.670,28	450.367,01	572.978,29
				5.043.059,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUARENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/06/2024		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
Junio 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 8m	20/11/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	370.359,94		
R-Adicional Acta 08/18		10.980,66		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	134.087,61		
R-Art20 Adicpresentismo		8.070,21		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	3.00	10.971,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	6.00	76.800,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	48.00	638.512,80		
R-Horas extras al 50%		41.177,40		
Hs Extras 100%	9.00	159.628,14		
R-Hs Extras 100%		13.725,90		
Hs Feriado Trabajado	12.00	212.837,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.047.460,10		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		2.147.512,93		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.301.729,65		
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		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
Junio 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 8m	20/11/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	370.359,94		
R-Adicional Acta 08/18		10.980,66		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	134.087,61		
R-Art20 Adicpresentismo		8.070,21		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	3.00	10.971,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	6.00	76.800,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	48.00	638.512,80		
R-Horas extras al 50%		41.177,40		
Hs Extras 100%	9.00	159.628,14		
R-Hs Extras 100%		13.725,90		
Hs Feriado Trabajado	12.00	212.837,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.047.460,10		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		2.147.512,93		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.301.729,65		
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		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
Junio 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 8m	20/11/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,44	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			347.550,31	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
TOTALES		5.426.499,87	508.581,75	577.583,62
				5.357.498,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		Lind.Occidental

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 8m	20/11/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,44	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			347.550,31	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
TOTALES		5.426.499,87	508.581,75	577.583,62
				5.357.498,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		Lind.Occidental

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS 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
Junio 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 8m	12/11/2020		2.961.024,00

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	208.672,86		
R-Acta 03/2023		57.538,44		
Acta 05-06-2024		240.046,00		
Acta 18-04-2023		175.987,00		
Acta 20-07-2022		200.141,00		
Acta 30-06-2023		387.170,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.262.879,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.809,00		
R-Activación de Guardia		573,88		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		13.773,12		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	173.338,29		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.456,12		
Art20 Antigüedad	3.00	11.937,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/06/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS 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
Junio 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 8m	12/11/2020		2.961.024,00

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	208.672,86		
R-Acta 03/2023		57.538,44		
Acta 05-06-2024		240.046,00		
Acta 18-04-2023		175.987,00		
Acta 20-07-2022		200.141,00		
Acta 30-06-2023		387.170,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.262.879,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.809,00		
R-Activación de Guardia		573,88		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		13.773,12		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	173.338,29		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.456,12		
Art20 Antigüedad	3.00	11.937,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/06/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS 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
Junio 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 8m	12/11/2020		2.961.024,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	128.000,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
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		580.228,29		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.211.837,21		
Disposición SSRL 40/2017		580.228,29		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.450.570,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.611.027,31		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,60	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			377.987,50	
Aporte INSSJP				100.767,00
Aporte O.Social				100.767,00
Aporte SIJP	1.00			369.479,02
TOTALES		5.987.519,92	539.019,10	571.013,02
				5.955.526,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/06/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS 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
Junio 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 8m	12/11/2020		2.961.024,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	128.000,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
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		580.228,29		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.211.837,21		
Disposición SSRL 40/2017		580.228,29		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.450.570,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.611.027,31		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,60	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			377.987,50	
Aporte INSSJP				100.767,00
Aporte O.Social				100.767,00
Aporte SIJP	1.00			369.479,02
TOTALES		5.987.519,92	539.019,10	571.013,02
				5.955.526,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/06/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS 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
Junio 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 7m	04/12/2020		3.279.310,00

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		311.391,00		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Acta 30-06-2023		427.804,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.395.418,00		
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
R-Activación de Guardia	10.50	405.412,14		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	435.565,92		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
Art56 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	4.00	14.628,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		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
Junio 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 7m	04/12/2020		3.279.310,00

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		311.391,00		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Acta 30-06-2023		427.804,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.395.418,00		
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
R-Activación de Guardia	10.50	405.412,14		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	435.565,92		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
Art56 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	4.00	14.628,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		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
Junio 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 7m	04/12/2020		3.279.310,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	164.710,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		839.641,96		
Resolución SSRL Nº84/2017		839.641,96		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
S.A.C.		3.614.334,55		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.099.104,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.778.388,82		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,13	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			405.670,45	
Aporte INSSJP	1.00			99.033,74
Aporte O.Social				99.033,74
Aporte SIJP	1.00			363.123,71
TOTALES		8.575.757,61	578.084,58	561.191,19
				8.592.651,00

Son pesos: OCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		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
Junio 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 7m	04/12/2020		3.279.310,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	164.710,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		839.641,96		
Resolución SSRL Nº84/2017		839.641,96		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
S.A.C.		3.614.334,55		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.099.104,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.778.388,82		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,13	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			405.670,45	
Aporte INSSJP	1.00			99.033,74
Aporte O.Social				99.033,74
Aporte SIJP	1.00			363.123,71
TOTALES		8.575.757,61	578.084,58	561.191,19
				8.592.651,00

Son pesos: OCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		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
Junio 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 7m	04/12/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	378.270,95		
R-Adicional Acta 08/18		23.606,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	135.078,53		
R-Art20 Adicpresentismo		15.989,61		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	4.00	51.200,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	117.650,00		
Horas extras al 50%	52.00	680.628,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	104.959,60		
Hs Extras 100%	9.00	157.068,00		
R-Hs Extras 100%		13.072,20		
R-Hs Feriado Trabajado		15.686,64		
Resolución 1623/23 MTEySS		969.499,07		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		1.828.381,35		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.223.768,62		
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOS MIL DOSCIENTOS 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/06/2024		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
Junio 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 7m	04/12/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	378.270,95		
R-Adicional Acta 08/18		23.606,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	135.078,53		
R-Art20 Adicpresentismo		15.989,61		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	4.00	51.200,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	117.650,00		
Horas extras al 50%	52.00	680.628,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	104.959,60		
Hs Extras 100%	9.00	157.068,00		
R-Hs Extras 100%		13.072,20		
R-Hs Feriado Trabajado		15.686,64		
Resolución 1623/23 MTEySS		969.499,07		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		1.828.381,35		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.223.768,62		
TOTALES				
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/06/2024		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
Junio 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 7m	04/12/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,89	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			316.006,49	
Aporte INSSJP	1.00			100.786,83
Aporte O.Social				100.786,83
Aporte SIJP	1.00			369.551,72
TOTALES		5.084.956,00	488.421,38	571.125,38
				5.002.252,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/06/2024		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
Junio 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 7m	04/12/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,89	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			316.006,49	
Aporte INSSJP	1.00			100.786,83
Aporte O.Social				100.786,83
Aporte SIJP	1.00			369.551,72
TOTALES		5.084.956,00	488.421,38	571.125,38
				5.002.252,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/06/2024		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
Junio 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 6m	13/01/2021		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	75.899,48		
R-Art19 Adicpresentismo		12.945,78		
R-Art23 Horas De Viaje	59.00	215.763,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Hs Extras 100%	14.00	196.776,44		
Hs Feriado Trabajado	2.00	28.110,92		
Resolución 1623/23 MTEySS		436.308,23		
S.A.C.		1.006.445,04		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-747.042,50		
Redondeo			0,94	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			170.903,61	
Aporte INSSJP	1.00			84.027,95
Aporte O.Social				89.155,06
Aporte SIJP	1.00			308.102,52
Gimnasio				21.850,00
TOTALES		2.800.931,98	170.904,55	503.135,53
				2.468.701,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 28/06/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS 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
Junio 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 6m	13/01/2021		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	75.899,48		
R-Art19 Adicpresentismo		12.945,78		
R-Art23 Horas De Viaje	59.00	215.763,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Hs Extras 100%	14.00	196.776,44		
Hs Feriado Trabajado	2.00	28.110,92		
Resolución 1623/23 MTEySS		436.308,23		
S.A.C.		1.006.445,04		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-747.042,50		
Redondeo			0,94	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			170.903,61	
Aporte INSSJP	1.00			84.027,95
Aporte O.Social				89.155,06
Aporte SIJP	1.00			308.102,52
Gimnasio				21.850,00
TOTALES		2.800.931,98	170.904,55	503.135,53
				2.468.701,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 28/06/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS 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
Junio 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 4m	05/03/2021		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	210.731,75		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	91.168,85		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Dto. Licencia Maternidad	20.00	-1.073.766,41		
Resolución 1623/23 MTEySS		2.088,30		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		590.365,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-256.357,85		
Redondeo			0,99	
Aporte INSSJP				38.675,69
Aporte O.Social				38.675,69
Aporte SIJP				141.810,86
TOTALES		1.337.980,25	0,99	219.162,24
				1.118.819,00

Son pesos: UN MILLON CIENTO DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		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
Junio 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 4m	05/03/2021		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	210.731,75		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	91.168,85		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Dto. Licencia Maternidad	20.00	-1.073.766,41		
Resolución 1623/23 MTEySS		2.088,30		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		590.365,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-256.357,85		
Redondeo			0,99	
Aporte INSSJP				38.675,69
Aporte O.Social				38.675,69
Aporte SIJP				141.810,86
TOTALES		1.337.980,25	0,99	219.162,24
				1.118.819,00

Son pesos: UN MILLON CIENTO DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		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
Junio 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 2m	03/05/2021		1.611.564,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		45.735,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		3.690,00		
Resolución ST 1026/2015		4.445,00		
Resolución MT 367/2016		6.131,00		
Disposición SSRL 35/2017		6.748,00		
RES ST 1478/12		10.810,00		
Acta 05-06-2024		130.650,00		
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	104.432,07		
R-Art1° Incb Res1122/09		4.116,87		
Art20 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	19.00	69.483,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 28/06/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Junio 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 2m	03/05/2021		1.611.564,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		45.735,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		3.690,00		
Resolución ST 1026/2015		4.445,00		
Resolución MT 367/2016		6.131,00		
Disposición SSRL 35/2017		6.748,00		
RES ST 1478/12		10.810,00		
Acta 05-06-2024		130.650,00		
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	104.432,07		
R-Art1° Incb Res1122/09		4.116,87		
Art20 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	19.00	69.483,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 28/06/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Junio 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 2m	03/05/2021		1.611.564,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		344.006,98		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
S.A.C.		1.230.024,90		
Tareas Incrementales	35.00	311.074,40		
R-Tareas Incrementales		12.854,54		
Disposición SSRL 40/2017		344.006,98		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		860.017,45		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.548.031,41		
Redondeo			0,58	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			187.228,26	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		3.509.552,78	187.228,84	587.133,62
				3.109.648,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 28/06/2024		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
Junio 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 2m	03/05/2021		1.611.564,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		344.006,98		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
S.A.C.		1.230.024,90		
Tareas Incrementales	35.00	311.074,40		
R-Tareas Incrementales		12.854,54		
Disposición SSRL 40/2017		344.006,98		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		860.017,45		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.548.031,41		
Redondeo			0,58	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			187.228,26	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		3.509.552,78	187.228,84	587.133,62
				3.109.648,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 28/06/2024		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
Junio 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 2m	11/05/2021		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		295.906,22		
R-Art.26 Desarraigo		8.679,60		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	137.057,42		
R-Art19 Adicpresentismo		5.099,44		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	9.00	32.913,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-578,64		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	48.00	568.109,76		
R-Horas extras al 50%	4.00	43.397,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	189.369,84		
R-Pago de Vacaciones		694,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		839.913,09		
S.A.C.		1.642.232,10		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.150.647,36		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE 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
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/06/2024		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
Junio 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 2m	11/05/2021		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		295.906,22		
R-Art.26 Desarraigo		8.679,60		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	137.057,42		
R-Art19 Adicpresentismo		5.099,44		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	9.00	32.913,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-578,64		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	48.00	568.109,76		
R-Horas extras al 50%	4.00	43.397,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	189.369,84		
R-Pago de Vacaciones		694,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		839.913,09		
S.A.C.		1.642.232,10		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.150.647,36		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/06/2024		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
Junio 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 2m	11/05/2021		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,71	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			239.327,77	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
TOTALES		4.343.349,14	411.742,48	577.583,62
				4.177.508,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/06/2024		Democracia

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 2m	11/05/2021		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,71	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			239.327,77	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
TOTALES		4.343.349,14	411.742,48	577.583,62
				4.177.508,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/06/2024		Democracia

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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
Junio 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 1m	07/06/2021		3.989.951,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.989.951,00		
S.A.C.		1.994.975,50		
Redondeo			0,04	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP				373.730,58
Impuesto Cedular				911.080,46
Préstamo				82.946,46
TOTALES		5.984.926,50	0,04	1.571.610,54
				4.413.316,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/06/2024		Buenos Aires

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 1m	07/06/2021		3.989.951,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.989.951,00		
S.A.C.		1.994.975,50		
Redondeo			0,04	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP				373.730,58
Impuesto Cedular				911.080,46
Préstamo				82.946,46
TOTALES		5.984.926,50	0,04	1.571.610,54
				4.413.316,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/06/2024		Buenos Aires

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS 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
Junio 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
3a 0m	01/07/2021		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	2.00	7.958,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		310.528,80		
R-Art.26 Desarraigo		8.679,59		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	140.433,15		
R-Art19 Adicpresentismo		4.880,01		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	52.00	613.728,44		
R-Horas extras al 50%	4.00	43.397,96		
Hs Extras 100%	2.00	31.473,24		
Resolución 1623/23 MTEySS		755.752,10		
S.A.C.		1.371.610,52		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.066.486,37		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,60	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			216.908,85	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/06/2024		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
Junio 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
3a 0m	01/07/2021		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	2.00	7.958,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		310.528,80		
R-Art.26 Desarraigo		8.679,59		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	140.433,15		
R-Art19 Adicpresentismo		4.880,01		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	52.00	613.728,44		
R-Horas extras al 50%	4.00	43.397,96		
Hs Extras 100%	2.00	31.473,24		
Resolución 1623/23 MTEySS		755.752,10		
S.A.C.		1.371.610,52		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.066.486,37		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,60	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			216.908,85	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/06/2024		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
Junio 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
3a 0m	01/07/2021		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			100.705,85
Aporte O.Social				100.705,85
Aporte SIJP	1.00			369.254,78
TOTALES		3.970.283,03	389.323,45	570.666,48
				3.788.940,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/06/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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
3a 0m	01/07/2021		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			100.705,85
Aporte O.Social				100.705,85
Aporte SIJP	1.00			369.254,78
TOTALES		3.970.283,03	389.323,45	570.666,48
				3.788.940,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/06/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA 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
Junio 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
3a 0m	01/07/2021		4.058.905,00

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 05-06-2024		328.932,00		
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	261.989,95		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.474,15		
R-Art1° Incb Res1122/09		1.828,50		
Art20 Antigüedad	2.00	7.958,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		0,60		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 28/06/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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
3a 0m	01/07/2021		4.058.905,00

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 05-06-2024		328.932,00		
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	261.989,95		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.474,15		
R-Art1° Incb Res1122/09		1.828,50		
Art20 Antigüedad	2.00	7.958,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		0,60		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 28/06/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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
3a 0m	01/07/2021		4.058.905,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art30 Tiempo De Viaje	29.00	106.053,00		
Asig. Vivienda	25.00	1.014.726,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-853,30		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
R-Pago de Vacaciones		1.023,96		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		856.262,45		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
S.A.C.		3.055.532,92		
Disposición SSRL 40/2017		856.262,45		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.140.656,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.853.181,03		
Asig Vianda Compl No Remu			9.298,65	
Redondeo			0,62	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			444.982,78	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Cuota Obra Social				109.321,91
Impuesto Cedular				18.597,30
TOTALES		8.668.848,78	454.282,05	705.502,83
				8.417.628,00

Son pesos: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 28/06/2024		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
Junio 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
3a 0m	01/07/2021		4.058.905,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art30 Tiempo De Viaje	29.00	106.053,00		
Asig. Vivienda	25.00	1.014.726,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-853,30		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
R-Pago de Vacaciones		1.023,96		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		856.262,45		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
S.A.C.		3.055.532,92		
Disposición SSRL 40/2017		856.262,45		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.140.656,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.853.181,03		
Asig Vianda Compl No Remu			9.298,65	
Redondeo			0,62	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			444.982,78	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Cuota Obra Social				109.321,91
Impuesto Cedular				18.597,30
TOTALES		8.668.848,78	454.282,05	705.502,83
				8.417.628,00

Son pesos: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 28/06/2024		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
Junio 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000253	ROSALES MARCELO EDGAR	23-22631212-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 0m	14/07/2021		2.916.052,00

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	207.674,94		
Acta 05-06-2024		236.408,00		
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		1.243.743,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	7.50	239.047,95		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	369.737,04		
R-Art14 Feriados Trabajad		42.644,88		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	172.543,95		
R-Art1° Incb Res1122/09		31.853,39		
Art20 Antigüedad	2.00	7.958,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/06/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000253	ROSALES MARCELO EDGAR	23-22631212-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 0m	14/07/2021		2.916.052,00

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	207.674,94		
Acta 05-06-2024		236.408,00		
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		1.243.743,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	7.50	239.047,95		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	369.737,04		
R-Art14 Feriados Trabajad		42.644,88		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	172.543,95		
R-Art1° Incb Res1122/09		31.853,39		
Art20 Antigüedad	2.00	7.958,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/06/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000253	ROSALES MARCELO EDGAR	23-22631212-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 0m	14/07/2021		2.916.052,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	129.415,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
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		708.032,89		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.935.684,74		
Disposición SSRL 40/2017		708.032,89		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.770.082,22		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.186.148,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		136.257,00	
Redondeo			0,78	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			383.368,52	
Aporte INSSJP				99.033,74
Aporte O.Social				99.033,74
Aporte SIJP	1.00			363.123,71
TOTALES		7.228.028,89	519.626,30	561.191,19
				7.186.464,00

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/06/2024		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
Junio 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000253	ROSALES MARCELO EDGAR	23-22631212-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 0m	14/07/2021		2.916.052,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	129.415,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
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		708.032,89		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.935.684,74		
Disposición SSRL 40/2017		708.032,89		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.770.082,22		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.186.148,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		136.257,00	
Redondeo			0,78	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			383.368,52	
Aporte INSSJP				99.033,74
Aporte O.Social				99.033,74
Aporte SIJP	1.00			363.123,71
TOTALES		7.228.028,89	519.626,30	561.191,19
				7.186.464,00

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/06/2024		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
Junio 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 11m	16/08/2021		2.981.264,00

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	209.756,94		
R-Acta 03/2023		57.837,36		
Acta 05-06-2024		241.683,00		
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	52.261,65		
R-Activación de Guardia	0.50	18.933,91		
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	176.818,63		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.700,41		
Art20 Antigüedad	2.00	7.958,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES VEINTISIETE MIL OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/06/2024		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
Junio 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 11m	16/08/2021		2.981.264,00

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	209.756,94		
R-Acta 03/2023		57.837,36		
Acta 05-06-2024		241.683,00		
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	52.261,65		
R-Activación de Guardia	0.50	18.933,91		
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	176.818,63		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.700,41		
Art20 Antigüedad	2.00	7.958,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES VEINTISIETE MIL OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/06/2024		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
Junio 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 11m	16/08/2021		2.981.264,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	128.000,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
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		590.496,17		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.236.298,76		
Disposición SSRL 40/2017		590.496,17		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.476.240,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.657.232,76		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,99	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			345.987,01	
Aporte INSSJP				100.612,00
Aporte O.Social				100.612,00
Aporte SIJP	1.00			368.910,66
TOTALES		6.090.198,66	507.019,00	570.134,66
				6.027.083,00

Son pesos: SEIS MILLONES VEINTISIETE MIL OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/06/2024		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
Junio 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 11m	16/08/2021		2.981.264,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	128.000,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
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		590.496,17		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.236.298,76		
Disposición SSRL 40/2017		590.496,17		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.476.240,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.657.232,76		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,99	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			345.987,01	
Aporte INSSJP				100.612,00
Aporte O.Social				100.612,00
Aporte SIJP	1.00			368.910,66
TOTALES		6.090.198,66	507.019,00	570.134,66
				6.027.083,00

Son pesos: SEIS MILLONES VEINTISIETE MIL OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/06/2024		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
Junio 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 11m	05/08/2021		2.675.483,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.675.483,00		
S.A.C.		1.337.741,50		
Redondeo			0,33	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP				373.730,58
Impuesto Cedular				315.458,21
TOTALES		4.013.224,50	0,33	893.041,83
				3.120.183,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTE MIL CIENTO OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 28/06/2024		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
Junio 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 11m	05/08/2021		2.675.483,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.675.483,00		
S.A.C.		1.337.741,50		
Redondeo			0,33	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP				373.730,58
Impuesto Cedular				315.458,21
TOTALES		4.013.224,50	0,33	893.041,83
				3.120.183,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTE MIL CIENTO OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/05/2023		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	2.00	7.958,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	93.314,90		
R-Art19 Adicpresentismo		1.755,36		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Horas extras al 50%	28.00	294.236,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		514.665,66		
S.A.C.		1.111.204,54		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-825.399,93		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		86.709,00	
Redondeo			0,79	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			199.640,74	
Aporte INSSJP	1.00			83.723,38
Aporte O.Social				89.712,60
Aporte SIJP	1.00			306.985,71
TOTALES		2.790.779,16	286.350,53	480.421,69
				2.596.708,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS 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
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/05/2023		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	2.00	7.958,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	93.314,90		
R-Art19 Adicpresentismo		1.755,36		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Horas extras al 50%	28.00	294.236,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		514.665,66		
S.A.C.		1.111.204,54		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-825.399,93		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		86.709,00	
Redondeo			0,79	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			199.640,74	
Aporte INSSJP	1.00			83.723,38
Aporte O.Social				89.712,60
Aporte SIJP	1.00			306.985,71
TOTALES		2.790.779,16	286.350,53	480.421,69
				2.596.708,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/06/2024		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
Junio 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 11m	17/08/2021		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	2.00	7.958,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		304.234,15		
R-Art.26 Desarraigo		8.679,59		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	140.055,47		
R-Art19 Adicpresentismo		4.002,33		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	14.628,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	52.00	613.728,44		
R-Horas extras al 50%	4.00	43.397,96		
Resolución 1623/23 MTEySS		748.321,83		
S.A.C.		1.343.778,32		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.059.056,10		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,81	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			223.959,23	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL CIENTO NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		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
Junio 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 11m	17/08/2021		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	2.00	7.958,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		304.234,15		
R-Art.26 Desarraigo		8.679,59		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	140.055,47		
R-Art19 Adicpresentismo		4.002,33		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	14.628,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	52.00	613.728,44		
R-Horas extras al 50%	4.00	43.397,96		
Resolución 1623/23 MTEySS		748.321,83		
S.A.C.		1.343.778,32		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.059.056,10		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,81	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			223.959,23	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL CIENTO NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		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
Junio 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 11m	17/08/2021		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.888.799,58	396.374,04	580.983,62
				3.704.190,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL CIENTO NOVENTA CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		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
Junio 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 11m	17/08/2021		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.888.799,58	396.374,04	580.983,62
				3.704.190,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL CIENTO NOVENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		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
Junio 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 10m	13/09/2021		2.703.197,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.703.197,00		
S.A.C.		1.351.598,50		
Redondeo			0,76	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP				373.730,58
Impuesto Cedular				325.885,64
TOTALES		4.054.795,50	0,76	903.469,26
				3.151.327,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/06/2024		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
Junio 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 10m	13/09/2021		2.703.197,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.703.197,00		
S.A.C.		1.351.598,50		
Redondeo			0,76	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP				373.730,58
Impuesto Cedular				325.885,64
TOTALES		4.054.795,50	0,76	903.469,26
				3.151.327,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/06/2024		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
Junio 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 9m	04/10/2021		2.948.943,00

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	20.00	267.202,40		
Acta 05-06-2024		239.132,00		
Acta 18-04-2023		175.317,00		
Acta 20-07-2022		199.379,00		
Acta 30-06-2023		385.696,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.940,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.258.073,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.056,00		
R-Activación de Guardia	6.50	215.587,97		
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	373.778,16		
R-Art14 Feriados Trabajad		54.462,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	174.429,81		
R-Art1° Incb Res1122/09		36.195,25		
Art20 Antigüedad	2.00	7.958,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/06/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 9m	04/10/2021		2.948.943,00

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	20.00	267.202,40		
Acta 05-06-2024		239.132,00		
Acta 18-04-2023		175.317,00		
Acta 20-07-2022		199.379,00		
Acta 30-06-2023		385.696,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.940,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.258.073,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.056,00		
R-Activación de Guardia	6.50	215.587,97		
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	373.778,16		
R-Art14 Feriados Trabajad		54.462,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	174.429,81		
R-Art1° Incb Res1122/09		36.195,25		
Art20 Antigüedad	2.00	7.958,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/06/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS TREINTA 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
Junio 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 9m	04/10/2021		2.948.943,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	164.710,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	21.942,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		743.055,86		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		3.194.084,50		
Disposición SSRL 40/2017		743.055,86		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.857.639,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.343.751,36		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,55	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			386.411,03	
Aporte INSSJP				99.318,20
Aporte O.Social				99.318,20
Aporte SIJP	1.00			364.166,75
TOTALES		7.617.210,57	558.825,58	562.803,15
				7.613.233,00

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/06/2024		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
Junio 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 9m	04/10/2021		2.948.943,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	164.710,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	21.942,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		743.055,86		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		3.194.084,50		
Disposición SSRL 40/2017		743.055,86		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.857.639,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.343.751,36		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,55	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			386.411,03	
Aporte INSSJP				99.318,20
Aporte O.Social				99.318,20
Aporte SIJP	1.00			364.166,75
TOTALES		7.617.210,57	558.825,58	562.803,15
				7.613.233,00

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/06/2024		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
Junio 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 6m	03/01/2022		2.767.082,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.767.082,00		
Descuento Licencias	3.00	-276.708,21		
Licencia por Enfermedad	3.00	286.964,67		
S.A.C.		1.425.582,03		
Suplemento Nocturno	40.00	73.825,60		
R-Suplemento Nocturno	80.00	136.714,40		
Redondeo			0,21	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Impuesto Cedular				388.481,08
TOTALES		4.413.460,49	0,21	966.064,70
				3.447.396,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/06/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE 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
Junio 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 6m	03/01/2022		2.767.082,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.767.082,00		
Descuento Licencias	3.00	-276.708,21		
Licencia por Enfermedad	3.00	286.964,67		
S.A.C.		1.425.582,03		
Suplemento Nocturno	40.00	73.825,60		
R-Suplemento Nocturno	80.00	136.714,40		
Redondeo			0,21	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Impuesto Cedular				388.481,08
TOTALES		4.413.460,49	0,21	966.064,70
				3.447.396,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/06/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE 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
Junio 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 6m	10/01/2022		2.906.945,00

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	217.104,80		
R-Acta 03/2023		59.867,38		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Activación de Guardia	9.00	324.150,84		
R-Activación de Guardia	2.00	85.145,36		
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		12.297,12		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
Art56 Antigüedad	2.00	7.958,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/06/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS 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
Junio 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 6m	10/01/2022		2.906.945,00

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	217.104,80		
R-Acta 03/2023		59.867,38		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Activación de Guardia	9.00	324.150,84		
R-Activación de Guardia	2.00	85.145,36		
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		12.297,12		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
Art56 Antigüedad	2.00	7.958,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/06/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS 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
Junio 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 6m	10/01/2022		2.906.945,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	2.00	7.314,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	10.00	128.000,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		642.760,79		
Resolución SSRL Nº84/2017		642.760,79		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.472.470,44		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.606.901,99		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.892.423,57		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,29	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			413.822,30	
Aporte INSSJP	1.00			100.152,27
Aporte O.Social				100.152,27
Aporte SIJP	1.00			367.224,99
TOTALES		6.598.216,94	574.853,59	567.529,53
				6.605.541,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/06/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS 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
Junio 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 6m	10/01/2022		2.906.945,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	2.00	7.314,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	10.00	128.000,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		642.760,79		
Resolución SSRL Nº84/2017		642.760,79		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.472.470,44		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.606.901,99		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.892.423,57		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,29	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			413.822,30	
Aporte INSSJP	1.00			100.152,27
Aporte O.Social				100.152,27
Aporte SIJP	1.00			367.224,99
TOTALES		6.598.216,94	574.853,59	567.529,53
				6.605.541,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/06/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS 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
Junio 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 2m	16/05/2022		3.356.311,00

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 05-06-2024		271.725,00		
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		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
Art56 Antigüedad	2.00	7.958,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		607.452,06		
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/06/2024		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
Junio 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 2m	16/05/2022		3.356.311,00

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 05-06-2024		271.725,00		
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		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
Art56 Antigüedad	2.00	7.958,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		607.452,06		
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/06/2024		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
Junio 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 2m	16/05/2022		3.356.311,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		607.452,06		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.368.582,60		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.518.630,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.733.534,27		
Redondeo			0,63	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			436.326,28	
Aporte INSSJP				98.202,79
Aporte O.Social				98.202,79
Aporte SIJP				360.076,93
	TOTALES	6.074.520,60	436.326,91	556.482,51
				5.954.365,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/06/2024		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
Junio 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 2m	16/05/2022		3.356.311,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		607.452,06		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.368.582,60		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.518.630,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.733.534,27		
Redondeo			0,63	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			436.326,28	
Aporte INSSJP				98.202,79
Aporte O.Social				98.202,79
Aporte SIJP				360.076,93
	TOTALES	6.074.520,60	436.326,91	556.482,51
				5.954.365,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/06/2024		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
Junio 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 11m	01/08/2022		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	2.00	7.958,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		282.369,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	122.867,18		
R-Art19 Adicpresentismo		1.316,52		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	21.942,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Horas extras al 50%	48.00	504.404,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	168.134,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		682.965,46		
S.A.C.		1.222.845,81		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-993.699,73		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,16	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			217.146,72	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
TOTALES		3.584.892,74	378.177,88	577.583,62
				3.385.487,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/06/2024		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO 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
Junio 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 11m	01/08/2022		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	2.00	7.958,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		282.369,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	122.867,18		
R-Art19 Adicpresentismo		1.316,52		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	21.942,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Horas extras al 50%	48.00	504.404,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	168.134,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		682.965,46		
S.A.C.		1.222.845,81		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-993.699,73		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,16	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			217.146,72	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
TOTALES		3.584.892,74	378.177,88	577.583,62
				3.385.487,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/06/2024		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO 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
Junio 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 11m	01/09/2022		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		305.933,25		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	140.667,15		
R-Art19 Adicpresentismo		658,26		
R-Art23 Horas De Viaje	3.00	10.971,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	48.00	582.433,92		
Hs Feriado Trabajado	12.00	194.144,64		
Resolución 1623/23 MTEySS		893.209,93		
S.A.C.		1.884.192,35		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.203.944,20		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,15	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			265.992,95	
Aporte INSSJP	1.00			101.027,82
Aporte O.Social				101.027,82
Aporte SIJP	1.00			370.435,35
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS 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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/09/2022		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		305.933,25		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	140.667,15		
R-Art19 Adicpresentismo		658,26		
R-Art23 Horas De Viaje	3.00	10.971,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	48.00	582.433,92		
Hs Feriado Trabajado	12.00	194.144,64		
Resolución 1623/23 MTEySS		893.209,93		
S.A.C.		1.884.192,35		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.203.944,20		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,15	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			265.992,95	
Aporte INSSJP	1.00			101.027,82
Aporte O.Social				101.027,82
Aporte SIJP	1.00			370.435,35
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS 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
Junio 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 11m	01/09/2022		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		4.575.085,89	427.024,10	575.890,99
				4.426.219,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS 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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/09/2022		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		4.575.085,89	427.024,10	575.890,99
				4.426.219,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS 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
Junio 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 9m	19/10/2022		3.601.627,00

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 05-06-2024		291.308,00		
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	93.409,00		
Art56 Antigüedad	1.00	3.979,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		605.985,14		
Resolución SSRL Nº84/2017		605.985,14		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/06/2024		Lind.Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 9m	19/10/2022		3.601.627,00

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 05-06-2024		291.308,00		
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	93.409,00		
Art56 Antigüedad	1.00	3.979,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		605.985,14		
Resolución SSRL Nº84/2017		605.985,14		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/06/2024		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS 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
Junio 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 9m	19/10/2022		3.601.627,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
S.A.C.		2.115.776,35		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.514.962,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.726.933,12		
Redondeo			0,95	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			319.023,32	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP				373.730,58
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		6.059.851,35	319.024,27	580.983,62
				5.797.892,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/06/2024		Lind.Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 9m	19/10/2022		3.601.627,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
S.A.C.		2.115.776,35		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.514.962,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.726.933,12		
Redondeo			0,95	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			319.023,32	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP				373.730,58
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		6.059.851,35	319.024,27	580.983,62
				5.797.892,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/06/2024		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS 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
Junio 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 8m	14/11/2022		2.282.075,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.282.075,00		
S.A.C.		1.186.701,70		
Suplemento Nocturno	60.00	91.328,40		
R-Suplemento Nocturno	120.00	167.038,80		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Impuesto Cedular				4.509,29
TOTALES		3.727.143,90	0,01	582.092,91
				3.145.051,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/06/2024		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
Junio 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 8m	14/11/2022		2.282.075,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.282.075,00		
S.A.C.		1.186.701,70		
Suplemento Nocturno	60.00	91.328,40		
R-Suplemento Nocturno	120.00	167.038,80		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Impuesto Cedular				4.509,29
TOTALES		3.727.143,90	0,01	582.092,91
				3.145.051,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/06/2024		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
Junio 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 8m	22/11/2022		3.007.034,00

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	156.458,50		
R-Acta 03/2023		143.812,90		
Acta 05-06-2024		243.475,00		
Acta 18-04-2023		178.501,00		
Acta 20-07-2022		200.921,00		
Acta 30-06-2023		392.701,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		87.497,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.280.920,00		
Actas OCT / NOV 2023		200.635,00		
R-Activación de Guardia	11.00	414.748,28		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
Art56 Antigüedad	1.00	3.979,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	20.00	73.140,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		Lind.Occidental

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 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
Junio 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 8m	22/11/2022		3.007.034,00

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	156.458,50		
R-Acta 03/2023		143.812,90		
Acta 05-06-2024		243.475,00		
Acta 18-04-2023		178.501,00		
Acta 20-07-2022		200.921,00		
Acta 30-06-2023		392.701,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		87.497,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.280.920,00		
Actas OCT / NOV 2023		200.635,00		
R-Activación de Guardia	11.00	414.748,28		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
Art56 Antigüedad	1.00	3.979,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	20.00	73.140,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		Lind.Occidental

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 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
Junio 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 8m	22/11/2022		3.007.034,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	89.600,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	82.355,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		672.681,51		
Resolución SSRL Nº84/2017		672.681,51		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.659.113,37		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.681.703,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.027.066,78		
Redondeo			0,62	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			352.449,52	
Aporte INSSJP	1.00			99.033,74
Aporte O.Social				99.033,74
Aporte SIJP	1.00			363.123,71
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		6.971.910,05	352.450,14	564.591,19
				6.759.769,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		Lind.Occidental

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 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
Junio 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 8m	22/11/2022		3.007.034,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	89.600,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	82.355,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		672.681,51		
Resolución SSRL Nº84/2017		672.681,51		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.659.113,37		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.681.703,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.027.066,78		
Redondeo			0,62	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			352.449,52	
Aporte INSSJP	1.00			99.033,74
Aporte O.Social				99.033,74
Aporte SIJP	1.00			363.123,71
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		6.971.910,05	352.450,14	564.591,19
				6.759.769,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/06/2024		Lind.Occidental

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 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
Junio 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000301	DAL MAS ADRIANE	27-94847834-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	28/11/2022		2.953.606,00

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	207.700,14		
R-Acta 03/2023		57.270,24		
Acta 05-06-2024		239.509,00		
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	224.328,13		
R-Activación de Guardia	2.00	75.021,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		12.863,04		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	183.776,51		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.753,87		
Art20 Antigüedad	1.00	3.979,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/06/2024		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
Junio 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000301	DAL MAS ADRIANE	27-94847834-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	28/11/2022		2.953.606,00

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	207.700,14		
R-Acta 03/2023		57.270,24		
Acta 05-06-2024		239.509,00		
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	224.328,13		
R-Activación de Guardia	2.00	75.021,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		12.863,04		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	183.776,51		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.753,87		
Art20 Antigüedad	1.00	3.979,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/06/2024		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
Junio 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000301	DAL MAS ADRIANE	27-94847834-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	28/11/2022		2.953.606,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	128.000,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	14.628,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		625.502,12		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.368.806,28		
Disposición SSRL 40/2017		625.502,12		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.563.755,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.814.759,54		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,81	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			397.786,80	
Aporte INSSJP				100.817,26
Aporte O.Social				100.817,26
Aporte SIJP	1.00			369.663,30
TOTALES		6.432.944,21	558.818,61	571.297,82
				6.420.465,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/06/2024		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
Junio 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000301	DAL MAS ADRIANE	27-94847834-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	28/11/2022		2.953.606,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	128.000,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	14.628,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		625.502,12		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.368.806,28		
Disposición SSRL 40/2017		625.502,12		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.563.755,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.814.759,54		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,81	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			397.786,80	
Aporte INSSJP				100.817,26
Aporte O.Social				100.817,26
Aporte SIJP	1.00			369.663,30
TOTALES		6.432.944,21	558.818,61	571.297,82
				6.420.465,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/06/2024		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
Junio 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 6m	18/01/2023		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	336.206,04		
R-Adicional Acta 08/18		8.235,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	1.00	3.979,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	133.419,13		
R-Art20 Adicpresentismo		8.728,43		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	6.00	21.942,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	6.00	76.800,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	48.00	635.329,44		
R-Horas extras al 50%		41.176,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	211.776,48		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.000.457,96		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		1.972.805,65		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.254.727,51		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,48	
TOTALES				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS 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
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 28/06/2024		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
Junio 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 6m	18/01/2023		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	336.206,04		
R-Adicional Acta 08/18		8.235,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	1.00	3.979,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	133.419,13		
R-Art20 Adicpresentismo		8.728,43		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	6.00	21.942,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	6.00	76.800,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	48.00	635.329,44		
R-Horas extras al 50%		41.176,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	211.776,48		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.000.457,96		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		1.972.805,65		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.254.727,51		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,48	
TOTALES				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 28/06/2024		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
Junio 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 6m	18/01/2023		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			327.774,56	
Aporte INSSJP	1.00			100.989,20
Aporte O.Social				100.989,20
Aporte SIJP	1.00			370.293,73
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		5.040.297,09	488.806,04	575.672,13
				4.953.431,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 28/06/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 6m	18/01/2023		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			327.774,56	
Aporte INSSJP	1.00			100.989,20
Aporte O.Social				100.989,20
Aporte SIJP	1.00			370.293,73
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		5.040.297,09	488.806,04	575.672,13
				4.953.431,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 28/06/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS 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
Junio 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 6m	22/01/2024		2.916.075,00

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	263.974,20		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
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		
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	369.262,32		
R-Art14 Feriados Trabajad		52.319,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	172.322,42		
R-Art1° Incb Res1122/09		24.415,89		
Art20 Antigüedad	1.00	3.979,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL CIENTO 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
Junio 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 6m	22/01/2024		2.916.075,00

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	263.974,20		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
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		
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	369.262,32		
R-Art14 Feriados Trabajad		52.319,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	172.322,42		
R-Art1° Incb Res1122/09		24.415,89		
Art20 Antigüedad	1.00	3.979,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL CIENTO 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
Junio 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 6m	22/01/2024		2.916.075,00

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	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	2.00	7.314,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		663.251,58		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.673.035,23		
Disposición SSRL 40/2017		663.251,58		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.658.128,96		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.984.632,12		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,94	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			369.414,87	
Aporte INSSJP				98.151,46
Aporte O.Social				98.151,46
Aporte SIJP	1.00			359.888,71
TOTALES		6.804.539,82	541.829,81	556.191,63
				6.790.178,00

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL CIENTO 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
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		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
Junio 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 6m	22/01/2024		2.916.075,00

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	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	2.00	7.314,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		663.251,58		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.673.035,23		
Disposición SSRL 40/2017		663.251,58		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.658.128,96		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.984.632,12		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,94	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			369.414,87	
Aporte INSSJP				98.151,46
Aporte O.Social				98.151,46
Aporte SIJP	1.00			359.888,71
TOTALES		6.804.539,82	541.829,81	556.191,63
				6.790.178,00

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL CIENTO SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		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
Junio 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 5m	13/02/2023		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	368.885,13		
R-Adicional Acta 08/18		12.810,56		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	1.00	3.979,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	125.017,82		
R-Art20 Adicpresentismo		8.728,43		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	6.00	21.942,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Descuento Licencias	2.00	-104.181,52		
Guardia Pasiva	4.00	51.200,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	40.00	520.907,60		
R-Horas extras al 50%		41.176,80		
Hs Extras 100%	16.00	277.817,28		
R-Hs Extras 100%		22.876,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	208.362,96		
Lic. por Estudios/Examen	2.00	194.807,92		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.068.607,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		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
Junio 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 5m	13/02/2023		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	368.885,13		
R-Adicional Acta 08/18		12.810,56		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	1.00	3.979,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	125.017,82		
R-Art20 Adicpresentismo		8.728,43		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	6.00	21.942,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Descuento Licencias	2.00	-104.181,52		
Guardia Pasiva	4.00	51.200,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	40.00	520.907,60		
R-Horas extras al 50%		41.176,80		
Hs Extras 100%	16.00	277.817,28		
R-Hs Extras 100%		22.876,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	208.362,96		
Lic. por Estudios/Examen	2.00	194.807,92		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.068.607,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		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
Junio 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 5m	13/02/2023		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
S.A.C.		2.411.910,49		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.322.877,23		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		136.257,00	
Redondeo			0,48	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			376.606,91	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
TOTALES		5.756.139,23	512.864,39	577.583,62
				5.691.420,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		NQN - APO

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
Junio 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 5m	13/02/2023		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
S.A.C.		2.411.910,49		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.322.877,23		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		136.257,00	
Redondeo			0,48	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			376.606,91	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
TOTALES		5.756.139,23	512.864,39	577.583,62
				5.691.420,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		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
Junio 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
9m	03/10/2023		2.912.368,00

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	20.00	279.163,64		
Acta 05-06-2024		235.818,00		
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		1.240.649,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	8.00	275.378,08		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	390.484,56		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	2.00	7.314,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	164.710,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/06/2024		Lind.Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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
9m	03/10/2023		2.912.368,00

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	20.00	279.163,64		
Acta 05-06-2024		235.818,00		
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		1.240.649,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	8.00	275.378,08		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	390.484,56		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	2.00	7.314,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	164.710,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/06/2024		Lind.Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS 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
Junio 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
9m	03/10/2023		2.912.368,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		726.079,84		
Resolución SSRL Nº84/2017		726.079,84		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		3.061.735,07		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.815.199,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.267.359,27		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,54	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			364.556,73	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
TOTALES		7.432.822,35	536.971,27	577.583,62
				7.392.210,00

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/06/2024		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
Junio 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
9m	03/10/2023		2.912.368,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		726.079,84		
Resolución SSRL Nº84/2017		726.079,84		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		3.061.735,07		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.815.199,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.267.359,27		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,54	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			364.556,73	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
TOTALES		7.432.822,35	536.971,27	577.583,62
				7.392.210,00

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/06/2024		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
Junio 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 4m	01/03/2023		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	1.00	3.979,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	75.422,00		
R-Art19 Adicpresentismo		6.582,60		
R-Art23 Horas De Viaje	30.00	109.710,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Hs Extras 100%	17.00	237.439,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		443.481,86		
S.A.C.		1.083.514,77		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-754.216,13		
Redondeo			0,99	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			166.176,33	
Aporte INSSJP	1.00			83.091,07
Aporte O.Social				88.076,36
Aporte SIJP	1.00			304.667,26
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.769.702,37	166.177,32	485.384,69
				2.450.495,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 28/06/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS 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
Junio 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 4m	01/03/2023		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Antigüedad	1.00	3.979,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	75.422,00		
R-Art19 Adicpresentismo		6.582,60		
R-Art23 Horas De Viaje	30.00	109.710,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Hs Extras 100%	17.00	237.439,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		443.481,86		
S.A.C.		1.083.514,77		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-754.216,13		
Redondeo			0,99	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			166.176,33	
Aporte INSSJP	1.00			83.091,07
Aporte O.Social				88.076,36
Aporte SIJP	1.00			304.667,26
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.769.702,37	166.177,32	485.384,69
				2.450.495,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 28/06/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS 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
Junio 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
10m	04/09/2023		2.429.883,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.429.883,00		
R-Descuento Licencias	3.00	-224.989,20		
R-Lic. por Estudios/Exame	3.00	277.781,73		
S.A.C.		1.279.770,70		
Suplemento Nocturno	80.00	129.658,40		
R-Suplemento Nocturno	80.00	117.831,20		
Redondeo			0,40	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Impuesto Cedular				30.962,61
TOTALES		4.009.935,83	0,40	608.546,23
				3.401.390,00

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/06/2024		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
Junio 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
10m	04/09/2023		2.429.883,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.429.883,00		
R-Descuento Licencias	3.00	-224.989,20		
R-Lic. por Estudios/Exame	3.00	277.781,73		
S.A.C.		1.279.770,70		
Suplemento Nocturno	80.00	129.658,40		
R-Suplemento Nocturno	80.00	117.831,20		
Redondeo			0,40	
Aporte INSSJP	1.00			101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Impuesto Cedular				30.962,61
TOTALES		4.009.935,83	0,40	608.546,23
				3.401.390,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/06/2024		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
Junio 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
10m	13/09/2023		2.277.621,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.277.621,00		
S.A.C.		1.107.151,57		
R-Suplemento Nocturno	40.00	56.265,60		
Redondeo			0,44	
Aporte INSSJP	1.00			100.982,75
Aporte O.Social				100.982,75
Aporte SIJP	1.00			370.270,11
TOTALES		3.441.038,17	0,44	572.235,61
				2.868.803,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS 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
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/06/2024		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
Junio 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
10m	13/09/2023		2.277.621,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.277.621,00		
S.A.C.		1.107.151,57		
R-Suplemento Nocturno	40.00	56.265,60		
Redondeo			0,44	
Aporte INSSJP	1.00			100.982,75
Aporte O.Social				100.982,75
Aporte SIJP	1.00			370.270,11
TOTALES		3.441.038,17	0,44	572.235,61
				2.868.803,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/06/2024		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
Junio 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
10m	01/09/2023		2.579.158,30

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 05-06-2024		209.078,00		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		6.253,56		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	136.764,32		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.786,83		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	19.00	69.483,00		
R-Descuento Licencias		-252,46		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/06/2024		Democracia

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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
10m	01/09/2023		2.579.158,30

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 05-06-2024		209.078,00		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		6.253,56		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	136.764,32		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.786,83		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	19.00	69.483,00		
R-Descuento Licencias		-252,46		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/06/2024		Democracia

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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
10m	01/09/2023		2.579.158,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Licencia por Enfermedad		252,46		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		446.016,64		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		1.578.075,40		
Disposición SSRL 40/2017		446.016,64		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.115.041,60		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.007.074,88		
Redondeo			0,65	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			254.749,56	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		4.529.649,41	254.750,21	580.983,62
				4.203.416,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/06/2024		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
Junio 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
10m	01/09/2023		2.579.158,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Licencia por Enfermedad		252,46		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		446.016,64		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		1.578.075,40		
Disposición SSRL 40/2017		446.016,64		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.115.041,60		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.007.074,88		
Redondeo			0,65	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			254.749,56	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP	1.00			373.730,58
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		4.529.649,41	254.750,21	580.983,62
				4.203.416,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/06/2024		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
Junio 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000315	FERNANDEZ PAULA VANINA	27-38415437-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9m	16/10/2023		2.916.075,00

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	204.880,46		
R-Acta 03/2023		56.492,76		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
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		
R-Activación de Guardia		3.192,48		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		12.769,92		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	170.304,37		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.118,91		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/06/2024		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
Junio 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000315	FERNANDEZ PAULA VANINA	27-38415437-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9m	16/10/2023		2.916.075,00

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	204.880,46		
R-Acta 03/2023		56.492,76		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
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		
R-Activación de Guardia		3.192,48		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		12.769,92		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	170.304,37		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.118,91		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/06/2024		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
Junio 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000315	FERNANDEZ PAULA VANINA	27-38415437-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9m	16/10/2023		2.916.075,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	128.000,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	14.628,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		574.180,12		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.214.835,34		
Disposición SSRL 40/2017		574.180,12		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.435.450,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.583.810,55		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,86	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			373.199,33	
Aporte INSSJP				100.624,31
Aporte O.Social				100.624,31
Aporte SIJP	1.00			368.955,81
TOTALES		5.919.724,24	534.231,19	570.204,43
				5.883.751,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/06/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS 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
Junio 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000315	FERNANDEZ PAULA VANINA	27-38415437-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9m	16/10/2023		2.916.075,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	128.000,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	14.628,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		574.180,12		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.214.835,34		
Disposición SSRL 40/2017		574.180,12		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.435.450,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.583.810,55		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,86	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			373.199,33	
Aporte INSSJP				100.624,31
Aporte O.Social				100.624,31
Aporte SIJP	1.00			368.955,81
TOTALES		5.919.724,24	534.231,19	570.204,43
				5.883.751,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/06/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS 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
Junio 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
7m	11/12/2023		3.369.024,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.369.024,00		
S.A.C.		1.684.512,00		
Redondeo			0,58	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP				373.730,58
Impuesto Cedular				496.646,96
TOTALES		5.053.536,00	0,58	1.074.230,58
				3.979.306,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS 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
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/06/2024		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
Junio 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
7m	11/12/2023		3.369.024,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.369.024,00		
S.A.C.		1.684.512,00		
Redondeo			0,58	
Aporte INSSJP				101.926,52
Aporte O.Social				101.926,52
Aporte SIJP				373.730,58
Impuesto Cedular				496.646,96
TOTALES		5.053.536,00	0,58	1.074.230,58
				3.979.306,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/06/2024		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
Junio 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000318	GANDARILLAS JUAN MANUEL	20-29182988-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6m	09/01/2024		2.916.075,00

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 05-06-2024		236.410,00		
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		
R-Activación de Guardia	2.50	81.690,20		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	368.784,96		
R-Art14 Feriados Trabajad		53.156,40		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	172.099,60		
R-Art1° Incb Res1122/09		28.890,87		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/06/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

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
Junio 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000318	GANDARILLAS JUAN MANUEL	20-29182988-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6m	09/01/2024		2.916.075,00

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 05-06-2024		236.410,00		
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		
R-Activación de Guardia	2.50	81.690,20		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	368.784,96		
R-Art14 Feriados Trabajad		53.156,40		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	172.099,60		
R-Art1° Incb Res1122/09		28.890,87		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/06/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000318	GANDARILLAS JUAN MANUEL	20-29182988-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6m	09/01/2024		2.916.075,00

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	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	14.628,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		609.940,82		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.057.946,25		
Disposición SSRL 40/2017		609.940,82		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.524.852,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.744.733,68		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,89	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			353.998,37	
Aporte INSSJP				100.605,25
Aporte O.Social				100.605,25
Aporte SIJP	1.00			368.885,92
TOTALES		6.278.746,16	526.413,26	570.096,42
				6.235.063,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/06/2024		GSJ - Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000318	GANDARILLAS JUAN MANUEL	20-29182988-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6m	09/01/2024		2.916.075,00

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	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	14.628,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		609.940,82		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.057.946,25		
Disposición SSRL 40/2017		609.940,82		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.524.852,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.744.733,68		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,89	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			353.998,37	
Aporte INSSJP				100.605,25
Aporte O.Social				100.605,25
Aporte SIJP	1.00			368.885,92
TOTALES		6.278.746,16	526.413,26	570.096,42
				6.235.063,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/06/2024		GSJ - Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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
6m	09/01/2024		2.916.075,00

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 05-06-2024		236.410,00		
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		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	153.660,35		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		500.320,53		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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
6m	09/01/2024		2.916.075,00

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 05-06-2024		236.410,00		
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		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	153.660,35		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		500.320,53		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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
6m	09/01/2024		2.916.075,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		1.776.337,95		
Disposición SSRL 40/2017		500.320,53		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.250.801,33		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.251.442,39		
Redondeo			0,64	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			300.547,48	
Aporte INSSJP				100.605,25
Aporte O.Social				100.605,25
Aporte SIJP				368.885,92
TOTALES		5.003.205,30	300.548,12	570.096,42
				4.733.657,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		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
Junio 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
6m	09/01/2024		2.916.075,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		1.776.337,95		
Disposición SSRL 40/2017		500.320,53		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.250.801,33		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.251.442,39		
Redondeo			0,64	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			300.547,48	
Aporte INSSJP				100.605,25
Aporte O.Social				100.605,25
Aporte SIJP				368.885,92
TOTALES		5.003.205,30	300.548,12	570.096,42
				4.733.657,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		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
Junio 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
6m	23/01/2024		2.921.738,26

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 03/2023	20.00	217.801,36		
R-Acta 03/2023	20.00	60.059,45		
Acta 05-06-2024		236.868,00		
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		1.246.174,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia		18.180,88		
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		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	128.000,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		14.075,52		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440609558958827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 28/06/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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
6m	23/01/2024		2.921.738,26

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 03/2023	20.00	217.801,36		
R-Acta 03/2023	20.00	60.059,45		
Acta 05-06-2024		236.868,00		
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		1.246.174,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia		18.180,88		
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		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	128.000,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	35.295,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		14.075,52		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440609558958827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 28/06/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS 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
Junio 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
6m	23/01/2024		2.921.738,26

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	6.00	21.942,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	16.00	188.240,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		548.563,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		548.563,12		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		1.908.493,68		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.371.407,79		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.468.534,03		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		148.644,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,45	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			342.938,43	
Aporte INSSJP	1.00			97.962,71
Aporte O.Social				97.962,71
Aporte SIJP	1.00			359.196,61
TOTALES		5.859.108,15	502.965,88	555.122,03
				5.806.952,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440609558958827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 28/06/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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
6m	23/01/2024		2.921.738,26

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	6.00	21.942,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	16.00	188.240,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		548.563,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		548.563,12		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		1.908.493,68		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.371.407,79		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.468.534,03		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		148.644,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,45	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			342.938,43	
Aporte INSSJP	1.00			97.962,71
Aporte O.Social				97.962,71
Aporte SIJP	1.00			359.196,61
TOTALES		5.859.108,15	502.965,88	555.122,03
				5.806.952,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440609558958827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 28/06/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS 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
Junio 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
6m	24/01/2024		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		322.250,75		
R-Art.26 Desarraigo		15.987,94		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	234.890,70		
Art19 Adicpresentismo	1.00	131.156,63		
R-Art19 Adicpresentismo		5.112,82		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Horas extras al 50%	52.00	563.442,36		
R-Horas extras al 50%	4.00	39.969,84		
Hs Extras 100%	7.00	101.130,68		
R-Hs Extras 100%	3.00	39.969,84		
Resolución 1623/23 MTEySS		689.829,96		
S.A.C.		1.217.467,80		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.000.564,23		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,79	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			229.219,29	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/06/2024		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
Junio 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
6m	24/01/2024		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		322.250,75		
R-Art.26 Desarraigo		15.987,94		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	234.890,70		
Art19 Adicpresentismo	1.00	131.156,63		
R-Art19 Adicpresentismo		5.112,82		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Horas extras al 50%	52.00	563.442,36		
R-Horas extras al 50%	4.00	39.969,84		
Hs Extras 100%	7.00	101.130,68		
R-Hs Extras 100%	3.00	39.969,84		
Resolución 1623/23 MTEySS		689.829,96		
S.A.C.		1.217.467,80		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.000.564,23		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,79	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			229.219,29	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/06/2024		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
Junio 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
6m	24/01/2024		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			97.773,96
Aporte O.Social				97.773,96
Aporte SIJP	1.00			358.504,52
TOTALES		3.765.995,36	401.634,08	554.052,44
				3.613.577,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/06/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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
6m	24/01/2024		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			97.773,96
Aporte O.Social				97.773,96
Aporte SIJP	1.00			358.504,52
TOTALES		3.765.995,36	401.634,08	554.052,44
				3.613.577,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/06/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS SETENTA 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
Junio 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
6m	24/01/2024		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	77.689,37		
R-Art19 Adicpresentismo		4.684,72		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Horas extras al 50%	4.00	41.768,48		
R-Horas extras al 50%	4.00	41.508,60		
Hs Feriado Trabajado	6.00	83.536,92		
Resolución 1623/23 MTEySS		523.977,70		
S.A.C.		1.303.623,80		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-834.711,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,79	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			230.454,44	
Aporte INSSJP	1.00			75.987,32
Aporte O.Social				82.900,95
Aporte SIJP	1.00			278.620,17
TOTALES		2.842.436,21	254.225,23	437.508,44
				2.659.153,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796588
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/06/2024		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
Junio 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
6m	24/01/2024		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	77.689,37		
R-Art19 Adicpresentismo		4.684,72		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Horas extras al 50%	4.00	41.768,48		
R-Horas extras al 50%	4.00	41.508,60		
Hs Feriado Trabajado	6.00	83.536,92		
Resolución 1623/23 MTEySS		523.977,70		
S.A.C.		1.303.623,80		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-834.711,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,79	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			230.454,44	
Aporte INSSJP	1.00			75.987,32
Aporte O.Social				82.900,95
Aporte SIJP	1.00			278.620,17
TOTALES		2.842.436,21	254.225,23	437.508,44
				2.659.153,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796588
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/06/2024		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
Junio 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
6m	24/01/2024		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	92.726,02		
R-Art19 Adicpresentismo		1.755,36		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Horas extras al 50%	28.00	292.379,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		519.239,14		
S.A.C.		1.143.386,58		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-829.973,41		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		86.709,00	
Redondeo			0,80	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			192.416,85	
Aporte INSSJP	1.00			79.898,08
Aporte O.Social				85.670,59
Aporte SIJP	1.00			292.959,62
TOTALES		2.812.557,64	279.126,65	458.528,29
				2.633.156,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/06/2024		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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
6m	24/01/2024		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	92.726,02		
R-Art19 Adicpresentismo		1.755,36		
R-Art23 Horas De Viaje	8.00	29.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Horas extras al 50%	28.00	292.379,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		519.239,14		
S.A.C.		1.143.386,58		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-829.973,41		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		86.709,00	
Redondeo			0,80	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			192.416,85	
Aporte INSSJP	1.00			79.898,08
Aporte O.Social				85.670,59
Aporte SIJP	1.00			292.959,62
TOTALES		2.812.557,64	279.126,65	458.528,29
				2.633.156,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/06/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA 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
Junio 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
6m	31/01/2024		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	335.091,90		
R-Adicional Acta 08/18		8.235,60		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art20 Adicpresentismo	1.00	133.084,89		
R-Art20 Adicpresentismo		9.606,18		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	6.00	76.800,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	48.00	633.737,76		
R-Horas extras al 50%		41.178,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	211.245,84		
Resolución 1623/23 MTEySS		917.532,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		1.584.592,92		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.171.802,03		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,53	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			313.456,86	
TOTALES				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/06/2024		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
Junio 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
6m	31/01/2024		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	335.091,90		
R-Adicional Acta 08/18		8.235,60		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art20 Adicpresentismo	1.00	133.084,89		
R-Art20 Adicpresentismo		9.606,18		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	10.00	36.570,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	6.00	76.800,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	48.00	633.737,76		
R-Horas extras al 50%		41.178,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	211.245,84		
Resolución 1623/23 MTEySS		917.532,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		1.584.592,92		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.171.802,03		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,53	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			313.456,86	
TOTALES				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/06/2024		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
Junio 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**
6m	31/01/2024		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			96.452,69
Aporte O.Social				96.452,69
Aporte SIJP	1.00			353.659,86
TOTALES		4.660.041,85	474.488,39	546.565,24
				4.587.965,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/06/2024		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 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
Junio 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**
6m	31/01/2024		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			96.452,69
Aporte O.Social				96.452,69
Aporte SIJP	1.00			353.659,86
TOTALES		4.660.041,85	474.488,39	546.565,24
				4.587.965,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/06/2024		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 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
Junio 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
6m	31/01/2024		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	370.299,54		
R-Adicional Acta 08/18		13.744,47		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art20 Adicpresentismo	1.00	133.084,89		
R-Art20 Adicpresentismo		10.045,02		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	6.00	76.800,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	48.00	633.737,76		
R-Horas extras al 50%		41.178,00		
Hs Extras 100%	10.00	176.038,20		
R-Hs Extras 100%	1.00	27.544,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	211.245,84		
Resolución 1623/23 MTEySS		948.395,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		1.690.402,92		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.202.664,75		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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
6m	31/01/2024		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	370.299,54		
R-Adicional Acta 08/18		13.744,47		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art20 Adicpresentismo	1.00	133.084,89		
R-Art20 Adicpresentismo		10.045,02		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	6.00	76.800,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	48.00	633.737,76		
R-Horas extras al 50%		41.178,00		
Hs Extras 100%	10.00	176.038,20		
R-Hs Extras 100%	1.00	27.544,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	211.245,84		
Resolución 1623/23 MTEySS		948.395,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		1.690.402,92		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.202.664,75		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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
6m	31/01/2024		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,87	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			346.067,61	
Aporte INSSJP	1.00			96.452,69
Aporte O.Social				96.452,69
Aporte SIJP	1.00			353.659,86
TOTALES		5.017.903,76	507.099,48	546.565,24
				4.978.438,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		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
Junio 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
6m	31/01/2024		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,87	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			346.067,61	
Aporte INSSJP	1.00			96.452,69
Aporte O.Social				96.452,69
Aporte SIJP	1.00			353.659,86
TOTALES		5.017.903,76	507.099,48	546.565,24
				4.978.438,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		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
Junio 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
5m	01/02/2024		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		323.860,30		
R-Art.26 Desarraigo		8.630,82		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	140.548,65		
R-Art19 Adicpresentismo		5.740,14		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	52.00	610.279,80		
R-Horas extras al 50%	4.00	43.154,12		
Hs Extras 100%	7.00	109.537,40		
Resolución 1623/23 MTEySS		714.958,40		
S.A.C.		1.174.746,95		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.025.692,67		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,57	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			284.315,56	
Aporte INSSJP	1.00			96.263,93
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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
5m	01/02/2024		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.26 Desarraigo		323.860,30		
R-Art.26 Desarraigo		8.630,82		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	140.548,65		
R-Art19 Adicpresentismo		5.740,14		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	43.884,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	52.00	610.279,80		
R-Horas extras al 50%	4.00	43.154,12		
Hs Extras 100%	7.00	109.537,40		
Resolución 1623/23 MTEySS		714.958,40		
S.A.C.		1.174.746,95		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.025.692,67		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,57	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			284.315,56	
Aporte INSSJP	1.00			96.263,93
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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
5m	01/02/2024		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				96.263,93
Aporte SIJP	1.00			352.967,77
TOTALES		3.868.719,50	456.730,13	545.495,63
				3.779.954,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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
5m	01/02/2024		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				96.263,93
Aporte SIJP	1.00			352.967,77
TOTALES		3.868.719,50	456.730,13	545.495,63
				3.779.954,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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
5m	01/02/2024		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	219.264,70		
R-Adicional Acta 08/18		7.685,99		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art20 Adicpresentismo	1.00	73.712,39		
R-Art20 Adicpresentismo		12.007,91		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	41.00	149.937,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
R-Guardia Pasiva	1.00	11.765,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	38.429,96		
Hs Extras 100%	4.00	54.601,76		
Resolución 1623/23 MTEySS		460.992,11		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		858.064,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-715.261,66		
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,73	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			142.461,76	
Aporte INSSJP	1.00			79.620,27
Aporte O.Social				83.894,12
Aporte SIJP	1.00			291.940,97
	TOTALES	2.654.008,87	153.845,49	455.455,36
				2.352.399,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		NQN - APO

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS 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
Junio 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
5m	01/02/2024		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	219.264,70		
R-Adicional Acta 08/18		7.685,99		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art20 Adicpresentismo	1.00	73.712,39		
R-Art20 Adicpresentismo		12.007,91		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	41.00	149.937,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
R-Guardia Pasiva	1.00	11.765,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	38.429,96		
Hs Extras 100%	4.00	54.601,76		
Resolución 1623/23 MTEySS		460.992,11		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		858.064,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-715.261,66		
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,73	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			142.461,76	
Aporte INSSJP	1.00			79.620,27
Aporte O.Social				83.894,12
Aporte SIJP	1.00			291.940,97
	TOTALES	2.654.008,87	153.845,49	455.455,36
				2.352.399,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		NQN - APO

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS 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
Junio 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
5m	07/02/2024		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	363.258,02		
R-Adicional Acta 08/18		12.810,90		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art20 Adicpresentismo	1.00	133.084,89		
R-Art20 Adicpresentismo		8.728,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	6.00	21.942,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	6.00	76.800,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	48.00	633.737,76		
R-Horas extras al 50%		41.178,00		
Hs Extras 100%	8.00	140.830,56		
R-Hs Extras 100%		22.876,50		
Hs Feriado Trabajado	12.00	211.245,84		
Resolución 1623/23 MTEySS		906.106,19		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		1.498.318,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.160.375,74		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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
5m	07/02/2024		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	363.258,02		
R-Adicional Acta 08/18		12.810,90		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art20 Adicpresentismo	1.00	133.084,89		
R-Art20 Adicpresentismo		8.728,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	6.00	21.942,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	6.00	76.800,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	48.00	633.737,76		
R-Horas extras al 50%		41.178,00		
Hs Extras 100%	8.00	140.830,56		
R-Hs Extras 100%		22.876,50		
Hs Feriado Trabajado	12.00	211.245,84		
Resolución 1623/23 MTEySS		906.106,19		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		1.498.318,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.160.375,74		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA 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
Junio 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
5m	07/02/2024		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,44	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			374.538,99	
Aporte INSSJP	1.00			94.942,66
Aporte O.Social				94.942,66
Aporte SIJP	1.00			348.123,11
TOTALES		4.754.710,00	535.570,43	538.008,43
				4.752.272,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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
5m	07/02/2024		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,44	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			374.538,99	
Aporte INSSJP	1.00			94.942,66
Aporte O.Social				94.942,66
Aporte SIJP	1.00			348.123,11
TOTALES		4.754.710,00	535.570,43	538.008,43
				4.752.272,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA 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
Junio 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
5m	09/02/2024		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	275.231,78		
R-Adicional Acta 08/18		9.176,23		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art20 Adicpresentismo	1.00	95.314,61		
R-Art20 Adicpresentismo		10.656,05		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	15.00	54.855,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	2.00	25.600,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	32.00	334.437,12		
R-Horas extras al 50%	4.00	40.390,80		
R-Hs Extras 100%		5.490,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		549.091,71		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		767.290,63		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-803.361,26		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		99.096,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,52	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			143.798,10	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		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
Junio 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
5m	09/02/2024		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	275.231,78		
R-Adicional Acta 08/18		9.176,23		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art20 Adicpresentismo	1.00	95.314,61		
R-Art20 Adicpresentismo		10.656,05		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	15.00	54.855,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	2.00	25.600,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	82.355,00		
Horas extras al 50%	32.00	334.437,12		
R-Horas extras al 50%	4.00	40.390,80		
R-Hs Extras 100%		5.490,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		549.091,71		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		767.290,63		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-803.361,26		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		99.096,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,52	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			143.798,10	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		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
Junio 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
5m	09/02/2024		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			87.880,12
Aporte O.Social				90.969,73
Aporte SIJP	1.00			322.227,11
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		2.929.337,34	254.277,62	516.776,96
				2.666.838,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		NQN - APO

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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
5m	09/02/2024		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			87.880,12
Aporte O.Social				90.969,73
Aporte SIJP	1.00			322.227,11
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		2.929.337,34	254.277,62	516.776,96
				2.666.838,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		NQN - APO

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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
5m	07/02/2024		2.916.075,00

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	184.392,41		
R-Acta 03/2023		56.492,76		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
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		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		12.769,92		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	169.279,97		
R-Art1° Incb Res1122/09		5.959,28		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	128.000,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		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
Junio 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
5m	07/02/2024		2.916.075,00

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	184.392,41		
R-Acta 03/2023		56.492,76		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
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		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		12.769,92		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	169.279,97		
R-Art1° Incb Res1122/09		5.959,28		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	128.000,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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
5m	07/02/2024		2.916.075,00

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	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	14.628,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		520.246,35		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		1.700.362,20		
Disposición SSRL 40/2017		520.246,35		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.300.615,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.341.108,59		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,09	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			360.675,80	
Aporte INSSJP				94.942,66
Aporte O.Social				94.942,66
Aporte SIJP	1.00			348.123,11
TOTALES		5.380.386,54	521.706,89	538.008,43
				5.364.085,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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
5m	07/02/2024		2.916.075,00

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	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	14.628,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		520.246,35		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		1.700.362,20		
Disposición SSRL 40/2017		520.246,35		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.300.615,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.341.108,59		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Redondeo			0,09	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			360.675,80	
Aporte INSSJP				94.942,66
Aporte O.Social				94.942,66
Aporte SIJP	1.00			348.123,11
TOTALES		5.380.386,54	521.706,89	538.008,43
				5.364.085,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL 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
Junio 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
5m	21/02/2024		2.906.968,00

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 05-06-2024		235.381,00		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.351,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		553.274,35		
Resolución SSRL Nº84/2017		553.274,35		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		NQN - APO

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL SETECIENTOS 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
Junio 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
5m	21/02/2024		2.906.968,00

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 05-06-2024		235.381,00		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.351,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		553.274,35		
Resolución SSRL Nº84/2017		553.274,35		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		NQN - APO

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL SETECIENTOS 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
Junio 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
5m	21/02/2024		2.906.968,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.284.106,53		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.383.185,88		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.489.734,58		
Redondeo			0,66	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			393.076,85	
Aporte INSSJP				92.300,12
Aporte O.Social				92.300,12
Aporte SIJP				338.433,80
TOTALES		5.532.743,53	393.077,51	523.034,04
				5.402.787,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		NQN - APO

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL SETECIENTOS 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
Junio 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
5m	21/02/2024		2.906.968,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.284.106,53		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.383.185,88		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.489.734,58		
Redondeo			0,66	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			393.076,85	
Aporte INSSJP				92.300,12
Aporte O.Social				92.300,12
Aporte SIJP				338.433,80
TOTALES		5.532.743,53	393.077,51	523.034,04
				5.402.787,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		NQN - APO

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL SETECIENTOS 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
Junio 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
5m	23/02/2024		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	374.610,45		
R-Adicional Acta 08/18		22.879,72		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art20 Adicpresentismo	1.00	134.051,99		
R-Art20 Adicpresentismo		14.651,18		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	6.00	21.942,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	4.00	51.200,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	117.650,00		
Horas extras al 50%	52.00	675.456,08		
R-Horas extras al 50%	4.00	104.594,44		
Hs Extras 100%	9.00	155.874,42		
R-Hs Extras 100%		9.804,15		
R-Hs Feriado Trabajado		15.686,64		
Resolución 1623/23 MTEySS		841.796,37		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		1.244.499,47		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.096.065,92		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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
5m	23/02/2024		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		657.872,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		279.004,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	374.610,45		
R-Adicional Acta 08/18		22.879,72		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art20 Adicpresentismo	1.00	134.051,99		
R-Art20 Adicpresentismo		14.651,18		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	6.00	21.942,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	4.00	51.200,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	117.650,00		
Horas extras al 50%	52.00	675.456,08		
R-Horas extras al 50%	4.00	104.594,44		
Hs Extras 100%	9.00	155.874,42		
R-Hs Extras 100%		9.804,15		
R-Hs Feriado Trabajado		15.686,64		
Resolución 1623/23 MTEySS		841.796,37		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
S.A.C.		1.244.499,47		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.096.065,92		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA 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
Junio 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
5m	23/02/2024		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,15	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			286.807,40	
Aporte INSSJP	1.00			91.922,62
Aporte O.Social				91.922,62
Aporte SIJP	1.00			337.049,61
TOTALES		4.450.444,30	459.221,55	520.894,85
				4.388.771,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS 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
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		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
Junio 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
5m	23/02/2024		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		11.383,00	
Redondeo			0,15	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			286.807,40	
Aporte INSSJP	1.00			91.922,62
Aporte O.Social				91.922,62
Aporte SIJP	1.00			337.049,61
TOTALES		4.450.444,30	459.221,55	520.894,85
				4.388.771,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/06/2024		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
Junio 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
3m	08/04/2024		2.820.138,00

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 05-06-2024		228.099,00		
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	93.409,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	36.00	131.652,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-188.756,94		
R-Lic. por Estudios/Exame	2.00	241.835,90		
Paritaria 2018		40.035,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 28/06/2024		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
Junio 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
3m	08/04/2024		2.820.138,00

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 05-06-2024		228.099,00		
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	93.409,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	36.00	131.652,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-188.756,94		
R-Lic. por Estudios/Exame	2.00	241.835,90		
Paritaria 2018		40.035,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 28/06/2024		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
Junio 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
3m	08/04/2024		2.820.138,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		393.324,27		
Resolución SSRL Nº84/2017		393.324,27		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
S.A.C.		774.635,66		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		983.310,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.769.959,21		
Redondeo			0,33	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			271.887,52	
Aporte INSSJP	1.00			83.617,49
Aporte O.Social				83.617,49
Aporte SIJP	1.00			306.597,49
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		4.117.973,62	271.887,85	483.382,47
				3.906.479,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 28/06/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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
3m	08/04/2024		2.820.138,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		393.324,27		
Resolución SSRL Nº84/2017		393.324,27		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
S.A.C.		774.635,66		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		983.310,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.769.959,21		
Redondeo			0,33	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			271.887,52	
Aporte INSSJP	1.00			83.617,49
Aporte O.Social				83.617,49
Aporte SIJP	1.00			306.597,49
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		4.117.973,62	271.887,85	483.382,47
				3.906.479,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 28/06/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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
3m	23/04/2024		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	90.219,91		
R-Art19 Adicpresentismo		438,84		
R-Art23 Horas De Viaje	2.00	7.314,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-38.396,65		
Horas extras al 50%	24.00	250.610,88		
Hs Extras 100%	6.00	83.536,92		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	46.910,56		
Resolución 1623/23 MTEySS		336.095,48		
S.A.C.		316.865,02		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-646.829,75		
Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		74.322,00	
Redondeo			0,28	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			125.187,68	
Aporte INSSJP	1.00			60.316,61
Aporte O.Social				64.072,24
Aporte SIJP	1.00			221.160,91
TOTALES		2.010.553,80	199.509,96	345.549,76
				1.864.514,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/06/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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
3m	23/04/2024		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	90.219,91		
R-Art19 Adicpresentismo		438,84		
R-Art23 Horas De Viaje	2.00	7.314,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-38.396,65		
Horas extras al 50%	24.00	250.610,88		
Hs Extras 100%	6.00	83.536,92		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	46.910,56		
Resolución 1623/23 MTEySS		336.095,48		
S.A.C.		316.865,02		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-646.829,75		
Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		74.322,00	
Redondeo			0,28	
R-SNR Acta MTEySS 05Jun24			125.187,68	
Aporte INSSJP	1.00			60.316,61
Aporte O.Social				64.072,24
Aporte SIJP	1.00			221.160,91
TOTALES		2.010.553,80	199.509,96	345.549,76
				1.864.514,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/06/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS 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
Junio 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**
2m	20/05/2024		1.836.000,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.836.000,00		
S.A.C.		214.169,40		
Redondeo			0,39	
Aporte INSSJP				61.505,08
Aporte O.Social				61.505,08
Aporte SIJP				225.518,63
TOTALES		2.050.169,40	0,39	348.528,79
				1.701.641,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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**
2m	20/05/2024		1.836.000,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.836.000,00		
S.A.C.		214.169,40		
Redondeo			0,39	
Aporte INSSJP				61.505,08
Aporte O.Social				61.505,08
Aporte SIJP				225.518,63
TOTALES		2.050.169,40	0,39	348.528,79
				1.701.641,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2024	12/06/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/06/2024		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR