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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
13a 0m	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		245.578,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
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	7.00	-462.542,50		
R-Descuento Licencias	1.00	-68.393,16		
Guardia	1.00	155.283,00		
Licencia por Enfermedad	7.00	643.661,90		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	92.714,30		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Redondeo			0,39	
Aporte INSSJP	1.00			65.632,96
Aporte O.Social				65.632,96
Aporte SIJP	1.00			240.654,21
Impuesto a las Ganancias				18.084,78
TOTALES		2.187.765,52	0,39	390.004,91
				1.797.761,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE 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
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/2024		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
Julio 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
13a 0m	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		245.578,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
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	7.00	-462.542,50		
R-Descuento Licencias	1.00	-68.393,16		
Guardia	1.00	155.283,00		
Licencia por Enfermedad	7.00	643.661,90		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	92.714,30		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Redondeo			0,39	
Aporte INSSJP	1.00			65.632,96
Aporte O.Social				65.632,96
Aporte SIJP	1.00			240.654,21
Impuesto a las Ganancias				18.084,78
TOTALES		2.187.765,52	0,39	390.004,91
				1.797.761,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/2024		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
Julio 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
13a 0m	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		484.863,76		
R-Art.26 Desarraigo		61.750,99		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	185.399,01		
R-Art19 Adicpresentismo		20.186,53		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	11.00	43.125,00		
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%	60.00	868.373,40		
R-Horas extras al 50%	16.00	231.566,24		
Hs Extras 100%	17.00	328.052,06		
R-Hs Extras 100%	4.00	77.188,72		
Hs Feriado Trabajado	12.00	231.566,16		
R-S.A.C.		96,88		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS 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
Julio 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
13a 0m	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		484.863,76		
R-Art.26 Desarraigo		61.750,99		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	185.399,01		
R-Art19 Adicpresentismo		20.186,53		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	11.00	43.125,00		
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%	60.00	868.373,40		
R-Horas extras al 50%	16.00	231.566,24		
Hs Extras 100%	17.00	328.052,06		
R-Hs Extras 100%	4.00	77.188,72		
Hs Feriado Trabajado	12.00	231.566,16		
R-S.A.C.		96,88		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS 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
Julio 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
13a 0m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		222.966,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,81	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,28
Aporte O.Social	1.00			70.794,28
Aporte SIJP	1.00			259.579,00
Impuesto a las Ganancias				575.096,08
TOTALES		4.354.447,83	272.514,81	976.263,64
				3.650.699,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS 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
Julio 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
13a 0m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		222.966,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,81	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,28
Aporte O.Social	1.00			70.794,28
Aporte SIJP	1.00			259.579,00
Impuesto a las Ganancias				575.096,08
TOTALES		4.354.447,83	272.514,81	976.263,64
				3.650.699,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS 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
Julio 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
13a 0m	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		399.765,83		
R-Art.26 Desarraigo		23.147,84		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	169.817,31		
R-Art19 Adicpresentismo		11.856,36		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art23 Horas De Viaje	15.00	58.719,00		
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	694.435,20		
R-Horas extras al 50%	8.00	115.739,20		
Hs Extras 100%	4.00	77.159,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	231.478,32		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		136.257,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/2024		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
Julio 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
13a 0m	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		399.765,83		
R-Art.26 Desarraigo		23.147,84		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	169.817,31		
R-Art19 Adicpresentismo		11.856,36		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art23 Horas De Viaje	15.00	58.719,00		
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	694.435,20		
R-Horas extras al 50%	8.00	115.739,20		
Hs Extras 100%	4.00	77.159,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	231.478,32		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		136.257,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/2024		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
Julio 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
13a 0m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,88	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,36
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Gimnasio				3.400,00
Imp.Ganancias Año Ant.				86.659,63
Impuesto a las Ganancias				344.633,21
TOTALES		3.603.545,02	148.644,88	835.843,90
				2.916.346,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS 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
Julio 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
13a 0m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,88	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,36
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Gimnasio				3.400,00
Imp.Ganancias Año Ant.				86.659,63
Impuesto a las Ganancias				344.633,21
TOTALES		3.603.545,02	148.644,88	835.843,90
				2.916.346,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS 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
Julio 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
13a 0m	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		46.313,25		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	177.294,19		
R-Art19 Adicpresentismo		18.066,57		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	23.230,00		
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%	56.00	810.481,84		
R-Horas extras al 50%	16.00	231.566,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	231.566,16		
R-S.A.C.		96,88		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/2024		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
Julio 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
13a 0m	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		46.313,25		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	177.294,19		
R-Art19 Adicpresentismo		18.066,57		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	23.230,00		
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%	56.00	810.481,84		
R-Horas extras al 50%	16.00	231.566,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	231.566,16		
R-S.A.C.		96,88		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/2024		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
Julio 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**
13a 0m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,47	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,28
Aporte O.Social	1.00			70.794,28
Aporte SIJP	1.00			259.579,01
Imp.Ganancias Año Ant.				-11.001,13
Impuesto a las Ganancias				477.715,27
TOTALES		3.768.569,24	235.353,47	867.881,71
				3.136.041,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/2024		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
Julio 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**
13a 0m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,47	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,28
Aporte O.Social	1.00			70.794,28
Aporte SIJP	1.00			259.579,01
Imp.Ganancias Año Ant.				-11.001,13
Impuesto a las Ganancias				477.715,27
TOTALES		3.768.569,24	235.353,47	867.881,71
				3.136.041,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/2024		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
Julio 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
13a 0m	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		372.940,10		
R-Art.26 Desarraigo		23.156,63		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.789,61		
R-Art19 Adicpresentismo		11.162,63		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	47.104,00		
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%	44.00	636.807,16		
R-Horas extras al 50%	8.00	115.783,12		
Hs Feriado Trabajado	24.00	463.132,32		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		148.644,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/2024		D8-Resero

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
13a 0m	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		372.940,10		
R-Art.26 Desarraigo		23.156,63		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.789,61		
R-Art19 Adicpresentismo		11.162,63		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	47.104,00		
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%	44.00	636.807,16		
R-Horas extras al 50%	8.00	115.783,12		
Hs Feriado Trabajado	24.00	463.132,32		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		148.644,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/2024		D8-Resero

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
13a 0m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,36
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Impuesto a las Ganancias				349.525,94
Préstamo				607.321,01
TOTALES		3.656.960,89	161.031,12	1.357.998,01
				2.459.994,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/2024		D8-Resero

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
13a 0m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,36
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Impuesto a las Ganancias				349.525,94
Préstamo				607.321,01
TOTALES		3.656.960,89	161.031,12	1.357.998,01
				2.459.994,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/2024		D8-Resero

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
13a 0m	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		365.221,21		
R-Art.26 Desarraigo		46.313,25		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	153.906,00		
R-Art19 Adicpresentismo		18.066,57		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	23.230,00		
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%	32.00	463.132,48		
R-Horas extras al 50%	16.00	231.566,24		
Hs Extras 100%	7.00	135.080,26		
Hs Feriado Trabajado	12.00	231.566,16		
R-S.A.C.		96,88		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
13a 0m	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		365.221,21		
R-Art.26 Desarraigo		46.313,25		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	153.906,00		
R-Art19 Adicpresentismo		18.066,57		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	23.230,00		
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%	32.00	463.132,48		
R-Horas extras al 50%	16.00	231.566,24		
Hs Extras 100%	7.00	135.080,26		
Hs Feriado Trabajado	12.00	231.566,16		
R-S.A.C.		96,88		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
13a 0m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		136.257,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,21	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,28
Aporte O.Social	1.00			70.794,28
Aporte SIJP	1.00			259.579,01
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				297.611,55
Préstamo				53.560,22
TOTALES		3.490.458,13	185.805,21	755.739,34
				2.920.524,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
13a 0m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		136.257,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,21	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,28
Aporte O.Social	1.00			70.794,28
Aporte SIJP	1.00			259.579,01
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				297.611,55
Préstamo				53.560,22
TOTALES		3.490.458,13	185.805,21	755.739,34
				2.920.524,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
13a 0m	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		384.518,40		
R-Art.26 Desarraigo		11.578,32		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	165.484,31		
R-Art19 Adicpresentismo		6.516,96		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	39.146,00		
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	-70.708,82		
R-Descuento Licencias		-385,95		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	44.00	636.807,16		
R-Horas extras al 50%	4.00	57.891,56		
Hs Extras 100%	3.00	57.891,54		
Hs Feriado Trabajado	24.00	463.132,32		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	116.111,19		
TOTALES				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/2024		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
Julio 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
13a 0m	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		384.518,40		
R-Art.26 Desarraigo		11.578,32		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	165.484,31		
R-Art19 Adicpresentismo		6.516,96		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	39.146,00		
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	-70.708,82		
R-Descuento Licencias		-385,95		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	44.00	636.807,16		
R-Horas extras al 50%	4.00	57.891,56		
Hs Extras 100%	3.00	57.891,54		
Hs Feriado Trabajado	24.00	463.132,32		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	116.111,19		
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/2024		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
Julio 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
13a 0m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Lic. por Estudios/Exame		511,89		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		123.870,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		24.774,00	
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				368.806,58
TOTALES		3.690.580,20	148.644,46	773.357,66
				3.065.867,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/2024		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
Julio 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
13a 0m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Lic. por Estudios/Exame		511,89		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		123.870,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		24.774,00	
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				368.806,58
TOTALES		3.690.580,20	148.644,46	773.357,66
				3.065.867,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/2024		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
Julio 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
13a 0m	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		423.112,76		
R-Art.26 Desarraigo		46.313,24		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.326,48		
R-Art19 Adicpresentismo		19.479,69		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	46.782,00		
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%	40.00	578.915,60		
R-Horas extras al 50%	16.00	231.566,24		
Hs Extras 100%	16.00	308.754,88		
Hs Feriado Trabajado	36.00	694.698,48		
R-S.A.C.		96,88		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/2024		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
Julio 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
13a 0m	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		423.112,76		
R-Art.26 Desarraigo		46.313,24		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.326,48		
R-Art19 Adicpresentismo		19.479,69		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	46.782,00		
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%	40.00	578.915,60		
R-Horas extras al 50%	16.00	231.566,24		
Hs Extras 100%	16.00	308.754,88		
Hs Feriado Trabajado	36.00	694.698,48		
R-S.A.C.		96,88		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/2024		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
Julio 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
13a 0m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,10	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,28
Aporte O.Social	1.00			70.794,28
Aporte SIJP	1.00			259.579,00
Imp.Ganancias Año Ant.				24.828,00
Impuesto a las Ganancias				573.127,87
TOTALES		4.336.325,33	210.579,10	999.123,43
				3.547.781,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
13a 0m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,10	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,28
Aporte O.Social	1.00			70.794,28
Aporte SIJP	1.00			259.579,00
Imp.Ganancias Año Ant.				24.828,00
Impuesto a las Ganancias				573.127,87
TOTALES		4.336.325,33	210.579,10	999.123,43
				3.547.781,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
13a 0m	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		419.253,33		
R-Art.26 Desarraigo		23.156,62		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	167.568,41		
R-Art19 Adicpresentismo		9.730,18		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	23.230,00		
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%	44.00	636.807,16		
R-Horas extras al 50%	8.00	115.783,12		
Hs Extras 100%	12.00	231.566,16		
Hs Feriado Trabajado	24.00	463.132,32		
R-S.A.C.		96,88		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO 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
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/2024		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
Julio 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
13a 0m	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		419.253,33		
R-Art.26 Desarraigo		23.156,62		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	167.568,41		
R-Art19 Adicpresentismo		9.730,18		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	23.230,00		
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%	44.00	636.807,16		
R-Horas extras al 50%	8.00	115.783,12		
Hs Extras 100%	12.00	231.566,16		
Hs Feriado Trabajado	24.00	463.132,32		
R-S.A.C.		96,88		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/2024		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
Julio 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
13a 0m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,67	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,27
Aporte O.Social				70.794,27
Aporte SIJP	1.00			259.579,00
Cuota Alimentaria				349.849,49
Gimnasio				3.400,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-706,80
Impuesto a las Ganancias				521.416,70
TOTALES		3.912.603,26	198.192,67	1.275.126,93
				2.835.669,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO 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
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/2024		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
Julio 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
13a 0m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,67	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,27
Aporte O.Social				70.794,27
Aporte SIJP	1.00			259.579,00
Cuota Alimentaria				349.849,49
Gimnasio				3.400,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-706,80
Impuesto a las Ganancias				521.416,70
TOTALES		3.912.603,26	198.192,67	1.275.126,93
				2.835.669,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/2024		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
Julio 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
13a 0m	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		372.940,10		
R-Art.26 Desarraigo		23.156,63		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.789,61		
R-Art19 Adicpresentismo		9.730,19		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	23.230,00		
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%	44.00	636.807,16		
R-Horas extras al 50%	8.00	115.783,12		
Hs Feriado Trabajado	24.00	463.132,32		
R-S.A.C.		96,88		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/2024		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
Julio 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
13a 0m	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		372.940,10		
R-Art.26 Desarraigo		23.156,63		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.789,61		
R-Art19 Adicpresentismo		9.730,19		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	23.230,00		
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%	44.00	636.807,16		
R-Horas extras al 50%	8.00	115.783,12		
Hs Feriado Trabajado	24.00	463.132,32		
R-S.A.C.		96,88		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/2024		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
Julio 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
13a 0m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,27
Aporte O.Social				70.794,27
Aporte SIJP	1.00			259.579,00
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				431.951,00
TOTALES		3.631.945,09	185.805,45	836.518,54
				2.981.232,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
13a 0m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,27
Aporte O.Social				70.794,27
Aporte SIJP	1.00			259.579,00
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				431.951,00
TOTALES		3.631.945,09	185.805,45	836.518,54
				2.981.232,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
13a 0m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.301,96		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		-1,80		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,37		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		33.838,98		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		-0,09		
Antigüedad	12.00	47.747,82		
R-Antigüedad		-0,18		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.751,46		
R-Art. 38 Bono Paz Social		-0,45		
Art.26 Desarraigo		245.578,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,18		
R-Art.42 Adic.Turno A		-0,63		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	246.186,25		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		-0,72		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.408,70		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		-0,27		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.408,70		
R-Art55b Adic Disponibil		-0,27		
Descuento Accid/Enferm.	7.00	-462.542,50		
Guardia	1.00	155.282,55		
R-Guardia		-0,36		
Prestac.Dineraria ART	7.00	554.977,57		
Redondeo			0,14	
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/2024		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
Julio 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
13a 0m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.301,96		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		-1,80		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,37		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		33.838,98		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		-0,09		
Antigüedad	12.00	47.747,82		
R-Antigüedad		-0,18		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.751,46		
R-Art. 38 Bono Paz Social		-0,45		
Art.26 Desarraigo		245.578,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,18		
R-Art.42 Adic.Turno A		-0,63		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	246.186,25		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		-0,72		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.408,70		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		-0,27		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.408,70		
R-Art55b Adic Disponibil		-0,27		
Descuento Accid/Enferm.	7.00	-462.542,50		
Guardia	1.00	155.282,55		
R-Guardia		-0,36		
Prestac.Dineraria ART	7.00	554.977,57		
Redondeo			0,14	
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/2024		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
Julio 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
13a 0m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Plan Ob.S				-542.294,14
Aporte INSSJP				62.242,52
Aporte O.Social				62.242,51
Aporte SIJP				228.222,50
Cuota Alimentaria				309.287,83
Gimnasio				3.400,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-2.951,52
Impuesto a las Ganancias				27.853,37
TOTALES		2.074.749,93	0,14	148.003,07
				1.926.747,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
13a 0m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Plan Ob.S				-542.294,14
Aporte INSSJP				62.242,52
Aporte O.Social				62.242,51
Aporte SIJP				228.222,50
Cuota Alimentaria				309.287,83
Gimnasio				3.400,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-2.951,52
Impuesto a las Ganancias				27.853,37
TOTALES		2.074.749,93	0,14	148.003,07
				1.926.747,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
13a 0m	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		7.829,20		
Art20 Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	113.819,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
	TOTALES			********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS 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
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/2024		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
Julio 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
13a 0m	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		7.829,20		
Art20 Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	113.819,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
	TOTALES			********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/2024		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
Julio 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
13a 0m	01/08/2011		2.223.631,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	40.00	156.584,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		664.111,98		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-664.111,98		
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Gimnasio				3.400,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-106.116,87
Impuesto a las Ganancias				66.660,11
TOTALES		2.926.850,90	0,42	365.094,32
				2.561.757,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS 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
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/2024		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
Julio 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
13a 0m	01/08/2011		2.223.631,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	40.00	156.584,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		664.111,98		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-664.111,98		
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Gimnasio				3.400,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-106.116,87
Impuesto a las Ganancias				66.660,11
TOTALES		2.926.850,90	0,42	365.094,32
				2.561.757,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/2024		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
Julio 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
13a 0m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		-5,85		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		33.839,07		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		-0,15		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
R-Antigüedad		-0,45		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		-1,20		
Art.26 Desarraigo		396.096,70		
R-Art.26 Desarraigo		46.313,24		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
R-Art.42 Adic.Turno A		-1,80		
Art19 Adicpresentismo	1.00	155.758,53		
R-Art19 Adicpresentismo		19.479,69		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	46.782,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	246.187,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		-1,95		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		-0,90		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Art55b Adic Disponibil		-0,90		
Descuento Licencias	2.00	-142.189,53		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/2024		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
Julio 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
13a 0m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		676.304,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		-5,85		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		33.839,07		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		-0,15		
Antigüedad	12.00	47.748,00		
R-Antigüedad		-0,45		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		-1,20		
Art.26 Desarraigo		396.096,70		
R-Art.26 Desarraigo		46.313,24		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
R-Art.42 Adic.Turno A		-1,80		
Art19 Adicpresentismo	1.00	155.758,53		
R-Art19 Adicpresentismo		19.479,69		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	46.782,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	246.187,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		-1,95		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		-0,90		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Art55b Adic Disponibil		-0,90		
Descuento Licencias	2.00	-142.189,53		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/2024		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
Julio 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
13a 0m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Dto. Días de Vacaciones	28.00	-1.990.653,49		
Guardia	1.00	155.283,00		
R-Guardia		-1,50		
Horas extras al 50%	32.00	463.132,48		
R-Horas extras al 50%	16.00	231.566,24		
Hs Extras 100%	15.00	289.457,70		
Hs Feriado Trabajado	36.00	694.698,48		
Lic. por Estudios/Examen	2.00	191.910,36		
Pago de Vacaciones	28.00	2.686.745,07		
R-S.A.C.		2.454,94		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	33.00		408.771,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		168.512,00	
R-Asig art. 32 CCT 605/10			-1,80	
Redondeo			0,60	
Aporte INSSJP	1.00			70.865,01
Aporte O.Social	1.00			70.865,01
Aporte SIJP	1.00			259.838,39
Impuesto a las Ganancias				653.013,42
TOTALES		4.828.284,03	626.829,80	1.054.581,83
				4.400.532,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/2024		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
Julio 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
13a 0m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Dto. Días de Vacaciones	28.00	-1.990.653,49		
Guardia	1.00	155.283,00		
R-Guardia		-1,50		
Horas extras al 50%	32.00	463.132,48		
R-Horas extras al 50%	16.00	231.566,24		
Hs Extras 100%	15.00	289.457,70		
Hs Feriado Trabajado	36.00	694.698,48		
Lic. por Estudios/Examen	2.00	191.910,36		
Pago de Vacaciones	28.00	2.686.745,07		
R-S.A.C.		2.454,94		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	33.00		408.771,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		168.512,00	
R-Asig art. 32 CCT 605/10			-1,80	
Redondeo			0,60	
Aporte INSSJP	1.00			70.865,01
Aporte O.Social	1.00			70.865,01
Aporte SIJP	1.00			259.838,39
Impuesto a las Ganancias				653.013,42
TOTALES		4.828.284,03	626.829,80	1.054.581,83
				4.400.532,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/2024		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
Julio 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
13a 0m	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		376.799,51		
R-Art.26 Desarraigo		46.313,25		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	147.653,71		
R-Art19 Adicpresentismo		19.479,69		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	56.704,00		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	46.782,00		
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%	16.00	231.566,24		
Hs Extras 100%	16.00	308.754,88		
Hs Feriado Trabajado	36.00	694.698,48		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		123.870,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/2024		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
Julio 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
13a 0m	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		376.799,51		
R-Art.26 Desarraigo		46.313,25		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	147.653,71		
R-Art19 Adicpresentismo		19.479,69		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	56.704,00		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	46.782,00		
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%	16.00	231.566,24		
Hs Extras 100%	16.00	308.754,88		
Hs Feriado Trabajado	36.00	694.698,48		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		123.870,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/2024		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
Julio 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
13a 0m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,35
Cuota Obra Social				109.321,91
Impuesto a las Ganancias				453.356,36
TOTALES		4.012.847,44	173.418,92	963.829,36
				3.222.437,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
13a 0m	01/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,35
Cuota Obra Social				109.321,91
Impuesto a las Ganancias				453.356,36
TOTALES		4.012.847,44	173.418,92	963.829,36
				3.222.437,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS 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
Julio 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
13a 0m	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		7.899,12		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	102.037,85		
R-Art1° Incb Res1122/09		23.882,56		
Art20 Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	113.819,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	120.00	469.752,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
13a 0m	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		7.899,12		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	102.037,85		
R-Art1° Incb Res1122/09		23.882,56		
Art20 Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	113.819,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	120.00	469.752,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
13a 0m	01/08/2011		1.837.103,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		217.457,65		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		543.644,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-761.101,78		
Redondeo			0,53	
Aporte INSSJP				70.791,36
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.758.147,53	0,53	410.701,06
				2.347.447,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
13a 0m	01/08/2011		1.837.103,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		217.457,65		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		543.644,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-761.101,78		
Redondeo			0,53	
Aporte INSSJP				70.791,36
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.758.147,53	0,53	410.701,06
				2.347.447,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
13a 0m	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		23.156,62		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	168.957,81		
R-Art19 Adicpresentismo		10.685,14		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	39.146,00		
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		
R-Horas extras al 50%	8.00	115.783,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	231.566,16		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		111.483,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
13a 0m	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		23.156,62		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.337,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	168.957,81		
R-Art19 Adicpresentismo		10.685,14		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	39.146,00		
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		
R-Horas extras al 50%	8.00	115.783,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	231.566,16		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		111.483,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS 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
Julio 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
13a 0m	09/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,74	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Impuesto a las Ganancias				308.564,96
TOTALES		3.490.597,30	123.870,74	709.716,04
				2.904.752,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
13a 0m	09/08/2011		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,74	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Impuesto a las Ganancias				308.564,96
TOTALES		3.490.597,30	123.870,74	709.716,04
				2.904.752,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS 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
Julio 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 11m	01/09/2011		2.973.856,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.973.856,00		
Redondeo			0,99	
Aporte INSSJP				70.791,37
Aporte O.Social				70.791,37
Aporte SIJP				259.568,34
Impuesto a las Ganancias				288.987,91
TOTALES		2.973.856,00	0,99	690.138,99
				2.283.718,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/07/2024		Buenos Aires

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 11m	01/09/2011		2.973.856,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.973.856,00		
Redondeo			0,99	
Aporte INSSJP				70.791,37
Aporte O.Social				70.791,37
Aporte SIJP				259.568,34
Impuesto a las Ganancias				288.987,91
TOTALES		2.973.856,00	0,99	690.138,99
				2.283.718,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/07/2024		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 11m	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		
Art14 Feriados Trabajados	6.00	120.409,92		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	112.382,59		
R-Art1° Incb Res1122/09		17.647,90		
Art20 Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	113.819,00		
Art23 Francos Trabajados	6.00	120.409,92		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS 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
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		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
Julio 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 11m	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		
Art14 Feriados Trabajados	6.00	120.409,92		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	112.382,59		
R-Art1° Incb Res1122/09		17.647,90		
Art20 Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	113.819,00		
Art23 Francos Trabajados	6.00	120.409,92		
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		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
Julio 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 11m	01/09/2011		1.711.478,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	90.00	352.958,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
R-S.A.C.		4.878,97		
Disposición SSRL 40/2017		238.256,13		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		595.640,33		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-833.896,46		
Redondeo			0,75	
Aporte INSSJP	1.00			70.937,74
Aporte O.Social	1.00			70.937,74
Aporte SIJP	1.00			260.105,04
Cuota Sindical	4.00			113.973,53
R-Cuota Sindical				0,00
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		2.849.338,30	0,75	515.954,05
				2.333.385,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS 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
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		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
Julio 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 11m	01/09/2011		1.711.478,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	90.00	352.958,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
R-S.A.C.		4.878,97		
Disposición SSRL 40/2017		238.256,13		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		595.640,33		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-833.896,46		
Redondeo			0,75	
Aporte INSSJP	1.00			70.937,74
Aporte O.Social	1.00			70.937,74
Aporte SIJP	1.00			260.105,04
Cuota Sindical	4.00			113.973,53
R-Cuota Sindical				0,00
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		2.849.338,30	0,75	515.954,05
				2.333.385,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		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
Julio 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 11m	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	216.139,50		
R-Art1° Incb Res1122/09		13.528,60		
Art20 Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	113.819,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	93.409,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		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
Julio 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 11m	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	216.139,50		
R-Art1° Incb Res1122/09		13.528,60		
Art20 Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	113.819,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	93.409,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		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
Julio 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 11m	01/09/2011		3.674.560,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	88.00	350.152,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	68.00	270.572,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		420.230,61		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.050.576,53		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.470.807,14		
Redondeo			0,57	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Cuota Obra Social				109.321,91
Impuesto a las Ganancias				329.190,68
TOTALES		4.936.849,10	0,57	839.663,67
				4.097.186,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		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
Julio 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 11m	01/09/2011		3.674.560,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	88.00	350.152,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	68.00	270.572,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		420.230,61		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.050.576,53		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.470.807,14		
Redondeo			0,57	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Cuota Obra Social				109.321,91
Impuesto a las Ganancias				329.190,68
TOTALES		4.936.849,10	0,57	839.663,67
				4.097.186,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		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
Julio 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 10m	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		101.564,00		
Art.47 Desarraigo		233.810,74		
R-Art.47 Desarraigo		107.465,11		
Art15 Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	108.549,04		
R-Art19 Adicpresentismo		34.352,18		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
Art33 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art52 Horas De Viaje	16.00	61.088,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Horas extras al 50%	52.00	476.265,92		
R-Horas extras al 50%	44.00	403.983,20		
Hs Extras 100%	4.00	48.847,76		
R-Hs Extras 100%	14.00	170.967,16		
Hs Feriado Trabajado	24.00	293.086,56		
R-S.A.C.		96,88		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		147.640,00	
Redondeo			0,26	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,27
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/07/2024		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
Julio 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 10m	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		101.564,00		
Art.47 Desarraigo		233.810,74		
R-Art.47 Desarraigo		107.465,11		
Art15 Antigüedad	12.00	47.748,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	108.549,04		
R-Art19 Adicpresentismo		34.352,18		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
Art33 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art52 Horas De Viaje	16.00	61.088,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Horas extras al 50%	52.00	476.265,92		
R-Horas extras al 50%	44.00	403.983,20		
Hs Extras 100%	4.00	48.847,76		
R-Hs Extras 100%	14.00	170.967,16		
Hs Feriado Trabajado	24.00	293.086,56		
R-S.A.C.		96,88		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		147.640,00	
Redondeo			0,26	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,27
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/07/2024		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
Julio 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 10m	01/10/2011		596.192,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				70.794,27
Aporte SIJP	1.00			259.579,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-68.772,74
Impuesto a las Ganancias				358.357,77
TOTALES		3.123.119,31	333.445,26	690.752,57
				2.765.812,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/07/2024		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
Julio 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 10m	01/10/2011		596.192,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				70.794,27
Aporte SIJP	1.00			259.579,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-68.772,74
Impuesto a las Ganancias				358.357,77
TOTALES		3.123.119,31	333.445,26	690.752,57
				2.765.812,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/07/2024		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
Julio 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 4m	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		
Acta 03/2023	20.00	152.452,83		
R-Acta 03/2023	20.00	426.867,92		
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		
Activación de Guardia	4.50	215.551,71		
R-Activación de Guardia	9.50	493.578,96		
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	574.804,56		
R-Art14 Feriados Trabajad		74.637,84		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	279.019,71		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 4m	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		
Acta 03/2023	20.00	152.452,83		
R-Acta 03/2023	20.00	426.867,92		
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		
Activación de Guardia	4.50	215.551,71		
R-Activación de Guardia	9.50	493.578,96		
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	574.804,56		
R-Art14 Feriados Trabajad		74.637,84		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	279.019,71		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS 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
Julio 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 4m	01/04/2013		4.371.606,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		59.510,03		
Art20 Antigüedad	11.00	43.769,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	113.819,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	5.00	64.000,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	179.200,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	15.916,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		685.000,86		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.712.502,14		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.397.503,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Asig Vianda Compl No Remu			274.040,00	
Redondeo			0,08	
Aporte INSSJP				70.791,36
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Imp.Ganancias Año Ant.				-22.400,00
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS 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
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		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
Julio 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 4m	01/04/2013		4.371.606,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		59.510,03		
Art20 Antigüedad	11.00	43.769,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	113.819,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	5.00	64.000,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	179.200,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	15.916,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		685.000,86		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.712.502,14		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.397.503,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Asig Vianda Compl No Remu			274.040,00	
Redondeo			0,08	
Aporte INSSJP				70.791,36
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Imp.Ganancias Año Ant.				-22.400,00
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		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
Julio 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 4m	01/04/2013		4.371.606,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				1.024.992,58
TOTALES		7.222.943,56	509.393,08	1.403.743,64
				6.328.593,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS 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
Julio 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 4m	01/04/2013		4.371.606,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				1.024.992,58
TOTALES		7.222.943,56	509.393,08	1.403.743,64
				6.328.593,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS 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
Julio 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 9m	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		
Art14 Feriados Trabajados	8.00	230.592,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		6.582,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	171.502,80		
R-Art1° Incb Res1122/09		25.932,72		
Art20 Antigüedad	10.00	39.790,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	113.819,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS 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
Julio 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 9m	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		
Art14 Feriados Trabajados	8.00	230.592,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		6.582,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	171.502,80		
R-Art1° Incb Res1122/09		25.932,72		
Art20 Antigüedad	10.00	39.790,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	113.819,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS 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
Julio 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 9m	21/11/2013		2.686.704,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art23 Francos Trabajados	11.00	317.064,00		
R-Art23 Francos Trabajado	3.00	96.737,82		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	106.00	415.334,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		373.081,19		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		932.702,99		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.305.784,18		
Redondeo			0,20	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Gimnasio				3.400,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-156.641,80
Impuesto a las Ganancias				196.078,86
TOTALES		4.259.964,94	0,20	443.988,14
				3.815.977,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS 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
Julio 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 9m	21/11/2013		2.686.704,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art23 Francos Trabajados	11.00	317.064,00		
R-Art23 Francos Trabajado	3.00	96.737,82		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	106.00	415.334,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		373.081,19		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		932.702,99		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.305.784,18		
Redondeo			0,20	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Gimnasio				3.400,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-156.641,80
Impuesto a las Ganancias				196.078,86
TOTALES		4.259.964,94	0,20	443.988,14
				3.815.977,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS 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
Julio 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 7m	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		877,68		
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		
Art57complemento Presenti	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	126.00	497.490,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES ONCE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		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
Julio 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 7m	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		877,68		
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		
Art57complemento Presenti	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	126.00	497.490,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES ONCE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		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
Julio 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 7m	10/01/2014		2.639.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		301.882,47		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		754.706,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.056.588,64		
Redondeo			0,19	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,36
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Cuota Obra Social				109.321,91
Impuesto a las Ganancias				72.771,90
TOTALES		3.594.622,68	0,19	583.244,87
				3.011.378,00

Son pesos: TRES MILLONES ONCE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		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
Julio 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 7m	10/01/2014		2.639.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		301.882,47		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		754.706,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.056.588,64		
Redondeo			0,19	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,36
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Cuota Obra Social				109.321,91
Impuesto a las Ganancias				72.771,90
TOTALES		3.594.622,68	0,19	583.244,87
				3.011.378,00

Son pesos: TRES MILLONES ONCE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		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
Julio 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 7m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	365.349,70		
R-Adicional Acta 08/18		72.563,54		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	10.00	39.790,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	140.686,17		
R-Art20 Adicpresentismo		32.096,48		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		193,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	10.00	39.146,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	5.00	64.000,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	140.800,00		
Horas extras al 50%	52.00	708.883,76		
R-Horas extras al 50%	20.00	354.995,40		
Hs Extras 100%	2.00	36.353,00		
R-Hs Extras 100%		7.822,30		
Hs Feriado Trabajado	12.00	218.118,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
R-S.A.C.		96,88		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		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
Julio 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 7m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	365.349,70		
R-Adicional Acta 08/18		72.563,54		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	10.00	39.790,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	140.686,17		
R-Art20 Adicpresentismo		32.096,48		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		193,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	10.00	39.146,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	5.00	64.000,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	140.800,00		
Horas extras al 50%	52.00	708.883,76		
R-Horas extras al 50%	20.00	354.995,40		
Hs Extras 100%	2.00	36.353,00		
R-Hs Extras 100%		7.822,30		
Hs Feriado Trabajado	12.00	218.118,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
R-S.A.C.		96,88		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		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
Julio 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 7m	23/01/2014		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,07	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,28
Aporte O.Social	1.00			70.794,28
Aporte SIJP	1.00			259.579,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-439,97
Impuesto a las Ganancias				488.516,23
TOTALES		3.838.329,75	235.353,07	889.243,82
				3.184.439,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		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
Julio 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 7m	23/01/2014		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,07	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,28
Aporte O.Social	1.00			70.794,28
Aporte SIJP	1.00			259.579,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-439,97
Impuesto a las Ganancias				488.516,23
TOTALES		3.838.329,75	235.353,07	889.243,82
				3.184.439,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		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
Julio 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 7m	28/01/2014		596.192,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		596.192,00		
Art.47 Desarraigo		248.141,68		
R-Art.47 Desarraigo		111.616,98		
Art15 Antigüedad	10.00	39.790,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	101.969,09		
R-Art19 Adicpresentismo		46.338,31		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
Art33 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art52 Horas De Viaje	27.00	102.603,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Horas extras al 50%	56.00	461.791,12		
R-Horas extras al 50%	68.00	558.084,92		
Hs Extras 100%	13.00	142.935,26		
Hs Feriado Trabajado	24.00	263.880,48		
R-S.A.C.		96,88		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		198.192,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		209.575,00	
Redondeo			0,60	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,28
Aporte O.Social	1.00			70.794,28
Aporte SIJP	1.00			259.579,00
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA 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
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/07/2024		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
Julio 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 7m	28/01/2014		596.192,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		596.192,00		
Art.47 Desarraigo		248.141,68		
R-Art.47 Desarraigo		111.616,98		
Art15 Antigüedad	10.00	39.790,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	101.969,09		
R-Art19 Adicpresentismo		46.338,31		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
Art33 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art52 Horas De Viaje	27.00	102.603,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Horas extras al 50%	56.00	461.791,12		
R-Horas extras al 50%	68.00	558.084,92		
Hs Extras 100%	13.00	142.935,26		
Hs Feriado Trabajado	24.00	263.880,48		
R-S.A.C.		96,88		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		198.192,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		209.575,00	
Redondeo			0,60	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,28
Aporte O.Social	1.00			70.794,28
Aporte SIJP	1.00			259.579,00
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/07/2024		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
Julio 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 7m	28/01/2014		596.192,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				369.878,52
TOTALES		3.112.542,48	407.767,60	771.046,08
				2.749.264,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/07/2024		San Pedrito

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA 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
Julio 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 7m	28/01/2014		596.192,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				369.878,52
TOTALES		3.112.542,48	407.767,60	771.046,08
				2.749.264,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/07/2024		San Pedrito

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA 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
Julio 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
13a 0m	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		357.888,32		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	206.344,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	138.084,75		
R-Art19 Adicpresentismo		3.103,62		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art23 Horas De Viaje	13.00	51.727,00		
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	555.292,80		
Hs Extras 100%	23.00	354.770,40		
Hs Feriado Trabajado	18.00	277.646,40		
Disposición SSRL 40/2017		287.293,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-287.293,57		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,35
Imp.Ganancias Año Ant.				-439,96
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/2024		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
Julio 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
13a 0m	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		357.888,32		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	206.344,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	138.084,75		
R-Art19 Adicpresentismo		3.103,62		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art23 Horas De Viaje	13.00	51.727,00		
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	555.292,80		
Hs Extras 100%	23.00	354.770,40		
Hs Feriado Trabajado	18.00	277.646,40		
Disposición SSRL 40/2017		287.293,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-287.293,57		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,35
Imp.Ganancias Año Ant.				-439,96
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/2024		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
Julio 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**
13a 0m	28/04/2014		625.286,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				240.176,20
TOTALES		3.212.083,67	49.548,66	640.887,33
				2.620.745,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/2024		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
Julio 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**
13a 0m	28/04/2014		625.286,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				240.176,20
TOTALES		3.212.083,67	49.548,66	640.887,33
				2.620.745,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/2024		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
Julio 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
13a 0m	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		425.757,44		
R-Art.26 Desarraigo		37.019,52		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	206.344,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	147.709,83		
R-Art19 Adicpresentismo		15.675,79		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	39.146,00		
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%	56.00	647.841,60		
R-Horas extras al 50%	16.00	185.097,60		
Hs Extras 100%	39.00	601.567,20		
Hs Feriado Trabajado	36.00	555.292,80		
R-S.A.C.		93,65		
Disposición SSRL 40/2017		287.293,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-287.293,57		
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		222.966,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,81	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/2024		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
13a 0m	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		425.757,44		
R-Art.26 Desarraigo		37.019,52		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	206.344,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	147.709,83		
R-Art19 Adicpresentismo		15.675,79		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	39.146,00		
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%	56.00	647.841,60		
R-Horas extras al 50%	16.00	185.097,60		
Hs Extras 100%	39.00	601.567,20		
Hs Feriado Trabajado	36.00	555.292,80		
R-S.A.C.		93,65		
Disposición SSRL 40/2017		287.293,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-287.293,57		
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		222.966,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,81	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/2024		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
13a 0m	06/05/2014		625.286,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			70.794,17
Aporte O.Social				70.794,17
Aporte SIJP	1.00			259.578,64
Gimnasio				15.700,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-57,74
Impuesto a las Ganancias				484.802,14
TOTALES		4.043.626,57	272.514,81	901.611,38
				3.414.530,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/2024		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
13a 0m	06/05/2014		625.286,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			70.794,17
Aporte O.Social				70.794,17
Aporte SIJP	1.00			259.578,64
Gimnasio				15.700,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-57,74
Impuesto a las Ganancias				484.802,14
TOTALES		4.043.626,57	272.514,81	901.611,38
				3.414.530,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/2024		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 10m	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		366.775,44		
R-Art.26 Desarraigo		38.510,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	149.091,61		
R-Art19 Adicpresentismo		16.690,07		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	47.104,00		
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%	56.00	673.936,48		
R-Horas extras al 50%	16.00	192.553,28		
Hs Extras 100%	14.00	224.645,40		
Hs Feriado Trabajado	29.00	465.336,90		
R-S.A.C.		96,88		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		210.579,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/2024		D5-Ant.Grande

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 10m	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		366.775,44		
R-Art.26 Desarraigo		38.510,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	149.091,61		
R-Art19 Adicpresentismo		16.690,07		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	47.104,00		
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%	56.00	673.936,48		
R-Horas extras al 50%	16.00	192.553,28		
Hs Extras 100%	14.00	224.645,40		
Hs Feriado Trabajado	29.00	465.336,90		
R-S.A.C.		96,88		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		210.579,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/2024		D5-Ant.Grande

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 10m	21/10/2014		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,28
Aporte O.Social	1.00			70.794,28
Aporte SIJP	1.00			259.579,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-230,76
Impuesto a las Ganancias				356.797,71
TOTALES		3.704.421,80	260.127,71	757.734,51
				3.206.815,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/2024		D5-Ant.Grande

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 10m	21/10/2014		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,28
Aporte O.Social	1.00			70.794,28
Aporte SIJP	1.00			259.579,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-230,76
Impuesto a las Ganancias				356.797,71
TOTALES		3.704.421,80	260.127,71	757.734,51
				3.206.815,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/2024		D5-Ant.Grande

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 7m	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	14.00	-518.921,06		
R-Descuento Licencias	16.00	-545.188,48		
Licencia por Enfermedad	14.00	533.408,54		
R-Licencia por Enfermedad	16.00	607.540,96		
Redondeo			0,73	
Aporte INSSJP	1.00			35.664,40
Aporte O.Social				35.664,40
Aporte SIJP	1.00			130.769,49
TOTALES		1.188.813,56	0,73	202.098,29
				986.716,00

Son pesos: NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/07/2024		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
Julio 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 7m	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	14.00	-518.921,06		
R-Descuento Licencias	16.00	-545.188,48		
Licencia por Enfermedad	14.00	533.408,54		
R-Licencia por Enfermedad	16.00	607.540,96		
Redondeo			0,73	
Aporte INSSJP	1.00			35.664,40
Aporte O.Social				35.664,40
Aporte SIJP	1.00			130.769,49
TOTALES		1.188.813,56	0,73	202.098,29
				986.716,00

Son pesos: NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/07/2024		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
Julio 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
9a 0m	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 ST 636/2019		28.851,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		628.636,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-628.636,50		
Adic Exped 1213932/07	1.00		93.409,00	
TOTALES				
				********

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/07/2024		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
Julio 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
9a 0m	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 ST 636/2019		28.851,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		628.636,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-628.636,50		
Adic Exped 1213932/07	1.00		93.409,00	
TOTALES				
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/07/2024		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
Julio 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
9a 0m	01/08/2015		2.404.406,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		125.727,30	
Redondeo			0,38	
Aporte INSSJP				70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP				259.568,34
Impuesto a las Ganancias				62.501,60
TOTALES		2.514.546,00	219.136,68	463.652,68
				2.270.030,00

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/07/2024		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
Julio 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
9a 0m	01/08/2015		2.404.406,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		125.727,30	
Redondeo			0,38	
Aporte INSSJP				70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP				259.568,34
Impuesto a las Ganancias				62.501,60
TOTALES		2.514.546,00	219.136,68	463.652,68
				2.270.030,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/07/2024		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
Julio 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 8m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	269.401,67		
R-Adicional Acta 08/18		24.607,13		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	8.00	31.832,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	114.850,94		
R-Art20 Adicpresentismo		10.448,27		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		193,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	7.00	27.209,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
R-Descuento Licencias	3.00	-166.632,78		
Guardia Pasiva	6.00	76.800,00		
R-Guardia Pasiva	2.00	25.600,00		
Horas extras al 50%	20.00	273.454,60		
R-Horas extras al 50%	8.00	121.328,88		
R-Hs Extras 100%		1.706,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	218.763,60		
R-Hs Feriado Trabajado		3.413,52		
R-Lic.Fallecimiento Fliar	3.00	276.610,98		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS 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
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/2024		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
Julio 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 8m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	269.401,67		
R-Adicional Acta 08/18		24.607,13		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	8.00	31.832,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	114.850,94		
R-Art20 Adicpresentismo		10.448,27		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		193,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	7.00	27.209,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
R-Descuento Licencias	3.00	-166.632,78		
Guardia Pasiva	6.00	76.800,00		
R-Guardia Pasiva	2.00	25.600,00		
Horas extras al 50%	20.00	273.454,60		
R-Horas extras al 50%	8.00	121.328,88		
R-Hs Extras 100%		1.706,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	218.763,60		
R-Hs Feriado Trabajado		3.413,52		
R-Lic.Fallecimiento Fliar	3.00	276.610,98		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/2024		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
Julio 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 8m	30/12/2015		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
R-S.A.C.		96,88		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		86.709,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,88	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,28
Aporte O.Social	1.00			70.794,28
Aporte SIJP	1.00			259.579,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-696,69
Impuesto a las Ganancias				178.754,98
TOTALES		2.927.119,97	99.096,88	579.225,85
				2.446.991,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS 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
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/2024		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
Julio 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 8m	30/12/2015		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
R-S.A.C.		96,88		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		86.709,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,88	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,28
Aporte O.Social	1.00			70.794,28
Aporte SIJP	1.00			259.579,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-696,69
Impuesto a las Ganancias				178.754,98
TOTALES		2.927.119,97	99.096,88	579.225,85
				2.446.991,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/2024		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
Julio 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 8m	30/12/2015		596.192,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		596.192,00		
Art.47 Desarraigo		225.945,52		
R-Art.47 Desarraigo		39.263,76		
Art15 Antigüedad	8.00	31.832,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	96.010,63		
R-Art19 Adicpresentismo		16.922,55		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
Art33 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art52 Horas De Viaje	12.00	46.460,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Horas extras al 50%	48.00	392.637,60		
R-Horas extras al 50%	24.00	196.318,80		
Hs Extras 100%	10.00	109.066,00		
Hs Feriado Trabajado	24.00	261.758,40		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	130.879,20		
R-S.A.C.		96,88		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		86.709,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		224.618,00	
Redondeo			0,37	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,27
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO DOCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/07/2024		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
Julio 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 8m	30/12/2015		596.192,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		596.192,00		
Art.47 Desarraigo		225.945,52		
R-Art.47 Desarraigo		39.263,76		
Art15 Antigüedad	8.00	31.832,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	96.010,63		
R-Art19 Adicpresentismo		16.922,55		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
Art33 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art52 Horas De Viaje	12.00	46.460,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Horas extras al 50%	48.00	392.637,60		
R-Horas extras al 50%	24.00	196.318,80		
Hs Extras 100%	10.00	109.066,00		
Hs Feriado Trabajado	24.00	261.758,40		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	130.879,20		
R-S.A.C.		96,88		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		86.709,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		224.618,00	
Redondeo			0,37	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,27
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO DOCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/07/2024		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
Julio 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 8m	30/12/2015		596.192,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				70.794,27
Aporte SIJP	1.00			259.579,01
Impuesto a las Ganancias				234.951,92
TOTALES		2.582.486,10	484.745,37	636.119,47
				2.431.112,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO DOCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/07/2024		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
Julio 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 8m	30/12/2015		596.192,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				70.794,27
Aporte SIJP	1.00			259.579,01
Impuesto a las Ganancias				234.951,92
TOTALES		2.582.486,10	484.745,37	636.119,47
				2.431.112,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO DOCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/07/2024		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
Julio 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 8m	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 ST 636/2019		24.908,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		546.808,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-546.808,00		
Adic Exped 1213932/07	1.00		93.409,00	
	TOTALES			
				********

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/07/2024		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
Julio 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 8m	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 ST 636/2019		24.908,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		546.808,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-546.808,00		
Adic Exped 1213932/07	1.00		93.409,00	
	TOTALES			
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/07/2024		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
Julio 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 8m	30/12/2015		2.077.092,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		109.361,60	
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP				65.616,96
Aporte O.Social				65.616,96
Aporte SIJP				240.595,52
Imp.Ganancias Año Ant.				-136.077,02
Impuesto a las Ganancias				21.281,05
TOTALES		2.187.232,00	202.771,47	257.033,47
				2.132.970,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/07/2024		Tartagal

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 8m	30/12/2015		2.077.092,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		109.361,60	
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP				65.616,96
Aporte O.Social				65.616,96
Aporte SIJP				240.595,52
Imp.Ganancias Año Ant.				-136.077,02
Impuesto a las Ganancias				21.281,05
TOTALES		2.187.232,00	202.771,47	257.033,47
				2.132.970,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/07/2024		Tartagal

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 10m	03/10/2016		596.192,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		596.192,00		
Art.47 Desarraigo		216.053,04		
R-Art.47 Desarraigo		112.968,81		
Art15 Antigüedad	7.00	27.853,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	93.127,61		
R-Art19 Adicpresentismo		39.649,26		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
Art33 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art52 Horas De Viaje	24.00	91.632,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Horas extras al 50%	44.00	358.458,76		
R-Horas extras al 50%	56.00	456.220,24		
Hs Extras 100%	9.00	97.761,42		
R-Hs Extras 100%	10.00	108.623,80		
Hs Feriado Trabajado	24.00	260.697,12		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	130.348,56		
R-S.A.C.		96,88		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		224.618,00	
Redondeo			0,61	
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/07/2024		Macueta

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 10m	03/10/2016		596.192,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		596.192,00		
Art.47 Desarraigo		216.053,04		
R-Art.47 Desarraigo		112.968,81		
Art15 Antigüedad	7.00	27.853,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	93.127,61		
R-Art19 Adicpresentismo		39.649,26		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
Art33 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art52 Horas De Viaje	24.00	91.632,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Horas extras al 50%	44.00	358.458,76		
R-Horas extras al 50%	56.00	456.220,24		
Hs Extras 100%	9.00	97.761,42		
R-Hs Extras 100%	10.00	108.623,80		
Hs Feriado Trabajado	24.00	260.697,12		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	130.348,56		
R-S.A.C.		96,88		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		224.618,00	
Redondeo			0,61	
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/07/2024		Macueta

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 10m	03/10/2016		596.192,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			70.794,28
Aporte O.Social	1.00			70.794,28
Aporte SIJP	1.00			259.579,01
Impuesto a las Ganancias				387.760,30
TOTALES		3.028.785,26	571.454,61	788.927,87
				2.811.312,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS 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
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/07/2024		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
Julio 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 10m	03/10/2016		596.192,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			70.794,28
Aporte O.Social	1.00			70.794,28
Aporte SIJP	1.00			259.579,01
Impuesto a las Ganancias				387.760,30
TOTALES		3.028.785,26	571.454,61	788.927,87
				2.811.312,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/07/2024		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
Julio 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 5m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	397.962,53		
R-Adicional Acta 08/18		63.614,61		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	7.00	27.853,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	142.907,50		
R-Art20 Adicpresentismo		27.298,76		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		193,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	5.00	19.573,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	5.00	64.000,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	140.800,00		
Horas extras al 50%	56.00	757.842,96		
R-Horas extras al 50%	16.00	294.606,44		
Hs Extras 100%	9.00	162.394,92		
R-Hs Extras 100%		23.466,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	216.526,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
R-S.A.C.		96,88		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/2024		NQN - Bandurria

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 5m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	397.962,53		
R-Adicional Acta 08/18		63.614,61		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	7.00	27.853,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	142.907,50		
R-Art20 Adicpresentismo		27.298,76		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		193,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	5.00	19.573,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	5.00	64.000,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	140.800,00		
Horas extras al 50%	56.00	757.842,96		
R-Horas extras al 50%	16.00	294.606,44		
Hs Extras 100%	9.00	162.394,92		
R-Hs Extras 100%		23.466,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	216.526,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
R-S.A.C.		96,88		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS 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
Julio 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 5m	01/03/2017		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,38	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,28
Aporte O.Social	1.00			70.794,28
Aporte SIJP	1.00			259.579,01
Gimnasio				15.700,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-554,60
Impuesto a las Ganancias				523.316,69
TOTALES		3.956.572,28	235.353,38	939.629,66
				3.252.296,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/2024		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
Julio 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 5m	01/03/2017		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,38	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,28
Aporte O.Social	1.00			70.794,28
Aporte SIJP	1.00			259.579,01
Gimnasio				15.700,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-554,60
Impuesto a las Ganancias				523.316,69
TOTALES		3.956.572,28	235.353,38	939.629,66
				3.252.296,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/2024		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
Julio 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 9m	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		7.162,20		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art23 Horas De Viaje	30.00	119.370,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Redondeo			0,69	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Impuesto a las Ganancias				203.835,74
Préstamo				32.112,09
TOTALES		3.104.674,22	0,69	637.098,91
				2.467.576,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 9m	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		7.162,20		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art23 Horas De Viaje	30.00	119.370,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Redondeo			0,69	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Impuesto a las Ganancias				203.835,74
Préstamo				32.112,09
TOTALES		3.104.674,22	0,69	637.098,91
				2.467.576,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 9m	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		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Redondeo			0,15	
Aporte INSSJP				70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP				259.568,34
Impuesto a las Ganancias				176.566,09
TOTALES		2.978.142,02	0,15	577.717,17
				2.400.425,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		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
Julio 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 9m	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		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Redondeo			0,15	
Aporte INSSJP				70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP				259.568,34
Impuesto a las Ganancias				176.566,09
TOTALES		2.978.142,02	0,15	577.717,17
				2.400.425,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		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
Julio 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 9m	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		308.796,70		
R-Art.26 Desarraigo		9.548,08		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	141.697,99		
R-Art19 Adicpresentismo		6.960,44		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art23 Horas De Viaje	15.00	58.719,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Descuento Licencias		-318,27		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	52.00	620.625,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	47.740,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	190.961,52		
R-Lic. por Estudios/Exame		455,07		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		111.483,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,50	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 9m	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		308.796,70		
R-Art.26 Desarraigo		9.548,08		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	141.697,99		
R-Art19 Adicpresentismo		6.960,44		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art23 Horas De Viaje	15.00	58.719,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Descuento Licencias		-318,27		
Guardia	1.00	155.283,00		
Horas extras al 50%	52.00	620.625,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	47.740,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	190.961,52		
R-Lic. por Estudios/Exame		455,07		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		111.483,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,50	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 9m	01/11/2017		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			70.791,36
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,35
Gimnasio				21.850,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-1.903,64
Impuesto a las Ganancias				147.324,52
TOTALES		2.902.736,45	123.870,50	568.421,95
				2.458.185,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 9m	01/11/2017		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			70.791,36
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,35
Gimnasio				21.850,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-1.903,64
Impuesto a las Ganancias				147.324,52
TOTALES		2.902.736,45	123.870,50	568.421,95
				2.458.185,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 2m	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	135.842,47		
R-Acta 03/2023		244.516,45		
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		
R-Activación de Guardia		5.748,51		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	513.013,92		
R-Art27 Feriados Trabajad		1.755,36		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
Art56 Antigüedad	6.00	23.874,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO 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
Julio 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 2m	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	135.842,47		
R-Acta 03/2023		244.516,45		
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		
R-Activación de Guardia		5.748,51		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	513.013,92		
R-Art27 Feriados Trabajad		1.755,36		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
Art56 Antigüedad	6.00	23.874,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO 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
Julio 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 2m	11/06/2018		3.712.931,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
Art57complemento Presenti	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	7.00	26.565,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	64.000,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	102.400,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.615,07		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.244.037,68		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.741.652,75		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		99.096,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		61.935,00	
Asig Vianda Compl No Remu			70.660,62	
Redondeo			0,20	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,36
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Cuota Obra Social				36.188,98
Impuesto a las Ganancias				513.290,49
TOTALES		5.247.423,71	231.691,82	950.630,53
				4.528.485,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO 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
Julio 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 2m	11/06/2018		3.712.931,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
Art57complemento Presenti	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	7.00	26.565,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	64.000,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	102.400,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.615,07		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.244.037,68		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.741.652,75		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		99.096,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		61.935,00	
Asig Vianda Compl No Remu			70.660,62	
Redondeo			0,20	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,36
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Cuota Obra Social				36.188,98
Impuesto a las Ganancias				513.290,49
TOTALES		5.247.423,71	231.691,82	950.630,53
				4.528.485,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO 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
Julio 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
6a 0m	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		
Acta 03/2023	20.00	121.255,80		
R-Acta 03/2023	20.00	363.767,40		
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	3.00	126.381,76		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	917.503,20		
R-Art27 Feriados Trabajad		67.543,44		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
Art56 Antigüedad	5.00	19.895,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
6a 0m	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		
Acta 03/2023	20.00	121.255,80		
R-Acta 03/2023	20.00	363.767,40		
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	3.00	126.381,76		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	917.503,20		
R-Art27 Feriados Trabajad		67.543,44		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
Art56 Antigüedad	5.00	19.895,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
6a 0m	01/08/2018		3.279.310,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
Art57complemento Presenti	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	10.00	38.180,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	64.000,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	179.200,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		523.412,56		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.308.531,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.831.943,96		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,79	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Impuesto a las Ganancias				551.081,31
TOTALES		5.593.813,60	235.353,79	952.232,39
				4.876.935,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
6a 0m	01/08/2018		3.279.310,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
Art57complemento Presenti	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	10.00	38.180,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	64.000,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	179.200,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		523.412,56		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.308.531,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.831.943,96		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,79	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Impuesto a las Ganancias				551.081,31
TOTALES		5.593.813,60	235.353,79	952.232,39
				4.876.935,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
6a 0m	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		
Acta 03/2023	20.00	129.287,83		
R-Acta 03/2023	20.00	387.863,49		
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	15.50	693.863,21		
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	36.00	1.465.891,92		
R-Art27 Feriados Trabajad		71.493,36		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
Art56 Antigüedad	5.00	19.895,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		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
Julio 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
6a 0m	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		
Acta 03/2023	20.00	129.287,83		
R-Acta 03/2023	20.00	387.863,49		
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	15.50	693.863,21		
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	36.00	1.465.891,92		
R-Art27 Feriados Trabajad		71.493,36		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
Art56 Antigüedad	5.00	19.895,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		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
Julio 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
6a 0m	01/08/2018		3.520.271,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
Art57complemento Presenti	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	5.00	19.573,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	64.000,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	15.00	192.000,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		662.703,48		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.656.758,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.319.462,18		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		61.935,00	
Asig Vianda Compl No Remu			274.040,00	
Redondeo			0,64	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,36
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Impuesto a las Ganancias				902.484,39
TOTALES		6.980.915,81	521.780,64	1.303.635,45
				6.199.061,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		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
Julio 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
6a 0m	01/08/2018		3.520.271,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
Art57complemento Presenti	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	5.00	19.573,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	64.000,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	15.00	192.000,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		662.703,48		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.656.758,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.319.462,18		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		61.935,00	
Asig Vianda Compl No Remu			274.040,00	
Redondeo			0,64	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,36
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Impuesto a las Ganancias				902.484,39
TOTALES		6.980.915,81	521.780,64	1.303.635,45
				6.199.061,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		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
Julio 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 7m	01/01/2019		4.226.432,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.226.432,00		
Redondeo			0,79	
Aporte INSSJP				70.791,37
Aporte O.Social				70.791,37
Aporte SIJP				259.568,34
Imp.Ganancias Año Ant.				-835.322,42
Impuesto a las Ganancias				713.145,13
TOTALES		4.226.432,00	0,79	278.973,79
				3.947.459,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009561039500
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 7m	01/01/2019		4.226.432,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.226.432,00		
Redondeo			0,79	
Aporte INSSJP				70.791,37
Aporte O.Social				70.791,37
Aporte SIJP				259.568,34
Imp.Ganancias Año Ant.				-835.322,42
Impuesto a las Ganancias				713.145,13
TOTALES		4.226.432,00	0,79	278.973,79
				3.947.459,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009561039500
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 7m	14/01/2019		3.321.471,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.321.471,00		
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP				70.791,37
Aporte O.Social				70.791,37
Aporte SIJP				259.568,34
Impuesto a las Ganancias				394.435,54
TOTALES		3.321.471,00	0,62	795.586,62
				2.525.885,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS 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
Julio 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 7m	14/01/2019		3.321.471,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.321.471,00		
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP				70.791,37
Aporte O.Social				70.791,37
Aporte SIJP				259.568,34
Impuesto a las Ganancias				394.435,54
TOTALES		3.321.471,00	0,62	795.586,62
				2.525.885,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 7m	21/01/2019		2.767.751,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.767.751,00		
Suplemento Nocturno	80.00	147.687,20		
Redondeo			0,31	
Aporte INSSJP				70.791,37
Aporte O.Social				70.791,37
Aporte SIJP				259.568,34
Imp.Ganancias Año Ant.				-87.924,96
Impuesto a las Ganancias				250.445,39
TOTALES		2.915.438,20	0,31	563.671,51
				2.351.767,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/2024		Buenos Aires

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

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 7m	21/01/2019		2.767.751,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.767.751,00		
Suplemento Nocturno	80.00	147.687,20		
Redondeo			0,31	
Aporte INSSJP				70.791,37
Aporte O.Social				70.791,37
Aporte SIJP				259.568,34
Imp.Ganancias Año Ant.				-87.924,96
Impuesto a las Ganancias				250.445,39
TOTALES		2.915.438,20	0,31	563.671,51
				2.351.767,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/2024		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 7m	21/01/2019		2.767.751,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.767.751,00		
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP				70.791,37
Aporte O.Social				70.791,37
Aporte SIJP				259.568,34
Impuesto a las Ganancias				211.581,23
Préstamo				84.784,71
TOTALES		2.767.751,00	0,02	697.517,02
				2.070.234,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/07/2024		Buenos Aires

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 7m	21/01/2019		2.767.751,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.767.751,00		
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP				70.791,37
Aporte O.Social				70.791,37
Aporte SIJP				259.568,34
Impuesto a las Ganancias				211.581,23
Préstamo				84.784,71
TOTALES		2.767.751,00	0,02	697.517,02
				2.070.234,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/07/2024		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 6m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	425.264,48		
R-Adicional Acta 08/18		53.240,67		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	5.00	19.895,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.103,19		
R-Art20 Adicpresentismo		13.071,89		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		193,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	15.00	58.719,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	20.00	256.000,00		
R-Guardia Pasiva	4.00-	-51.200,00		
Horas extras al 50%	56.00	843.729,04		
R-Horas extras al 50%	16.00	210.345,84		
Hs Extras 100%	11.00	220.976,58		
R-Hs Extras 100%	3.00	55.857,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	241.065,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
R-S.A.C.		96,88		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		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
Julio 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 6m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	425.264,48		
R-Adicional Acta 08/18		53.240,67		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	5.00	19.895,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.103,19		
R-Art20 Adicpresentismo		13.071,89		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		193,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	15.00	58.719,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	20.00	256.000,00		
R-Guardia Pasiva	4.00-	-51.200,00		
Horas extras al 50%	56.00	843.729,04		
R-Horas extras al 50%	16.00	210.345,84		
Hs Extras 100%	11.00	220.976,58		
R-Hs Extras 100%	3.00	55.857,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	241.065,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
R-S.A.C.		96,88		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		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
Julio 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 6m	07/02/2019		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,27
Aporte O.Social				70.794,27
Aporte SIJP	1.00			259.579,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-1.783,08
Impuesto a las Ganancias				587.714,23
TOTALES		4.123.793,97	235.353,72	987.098,69
				3.372.049,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		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
Julio 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 6m	07/02/2019		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,27
Aporte O.Social				70.794,27
Aporte SIJP	1.00			259.579,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-1.783,08
Impuesto a las Ganancias				587.714,23
TOTALES		4.123.793,97	235.353,72	987.098,69
				3.372.049,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		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
Julio 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 5m	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		317.177,48		
R-Art.26 Desarraigo		38.086,17		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	136.145,68		
R-Art19 Adicpresentismo		17.014,74		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art23 Horas De Viaje	14.00	55.062,00		
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%	44.00	523.684,92		
R-Horas extras al 50%	16.00	190.430,88		
Hs Extras 100%	9.00	142.823,16		
Hs Feriado Trabajado	24.00	380.861,76		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS 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
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/2024		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
Julio 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 5m	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		317.177,48		
R-Art.26 Desarraigo		38.086,17		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	136.145,68		
R-Art19 Adicpresentismo		17.014,74		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art23 Horas De Viaje	14.00	55.062,00		
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%	44.00	523.684,92		
R-Horas extras al 50%	16.00	190.430,88		
Hs Extras 100%	9.00	142.823,16		
Hs Feriado Trabajado	24.00	380.861,76		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/2024		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
Julio 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 5m	27/03/2019		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Imp.Ganancias Año Ant.				-82.008,41
Impuesto a las Ganancias				242.297,87
TOTALES		3.314.858,11	222.966,43	561.440,54
				2.976.384,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS 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
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/2024		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
Julio 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 5m	27/03/2019		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Imp.Ganancias Año Ant.				-82.008,41
Impuesto a las Ganancias				242.297,87
TOTALES		3.314.858,11	222.966,43	561.440,54
				2.976.384,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/2024		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
Julio 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 4m	03/04/2019		2.767.751,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.767.751,00		
R-S.A.C.		18.460,90		
Suplemento Nocturno	80.00	147.687,20		
R-Suplemento Nocturno	20.00	36.921,80		
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP	1.00			71.345,20
Aporte O.Social				71.345,20
Aporte SIJP	1.00			261.599,05
Imp.Ganancias Año Ant.				-28.621,39
Impuesto a las Ganancias				263.034,46
TOTALES		2.970.820,90	0,62	638.702,52
				2.332.119,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO 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
Julio 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 4m	03/04/2019		2.767.751,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.767.751,00		
R-S.A.C.		18.460,90		
Suplemento Nocturno	80.00	147.687,20		
R-Suplemento Nocturno	20.00	36.921,80		
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP	1.00			71.345,20
Aporte O.Social				71.345,20
Aporte SIJP	1.00			261.599,05
Imp.Ganancias Año Ant.				-28.621,39
Impuesto a las Ganancias				263.034,46
TOTALES		2.970.820,90	0,62	638.702,52
				2.332.119,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO 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
Julio 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 4m	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	198.982,98		
R-Acta 03/2023		132.655,32		
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	3.50	127.069,81		
R-Activación de Guardia	2.50	114.046,84		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	435.667,92		
R-Art14 Feriados Trabajad		877,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	209.665,19		
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/2024		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
Julio 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 4m	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	198.982,98		
R-Acta 03/2023		132.655,32		
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	3.50	127.069,81		
R-Activación de Guardia	2.50	114.046,84		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	435.667,92		
R-Art14 Feriados Trabajad		877,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	209.665,19		
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/2024		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
Julio 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 4m	05/04/2019		3.139.356,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		17.579,44		
Art20 Antigüedad	5.00	19.895,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	113.819,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		0,60		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	115.200,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	76.800,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	7.00	27.209,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		4.627,02		
Disposición SSRL 40/2017		455.755,52		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.139.388,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.595.144,32		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,11	
Aporte INSSJP	1.00			70.930,18
Aporte O.Social	1.00			70.930,18
Aporte SIJP	1.00			260.077,31
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/2024		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
Julio 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 4m	05/04/2019		3.139.356,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		17.579,44		
Art20 Antigüedad	5.00	19.895,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	113.819,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		0,60		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	115.200,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	76.800,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	7.00	27.209,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		4.627,02		
Disposición SSRL 40/2017		455.755,52		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.139.388,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.595.144,32		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,11	
Aporte INSSJP	1.00			70.930,18
Aporte O.Social	1.00			70.930,18
Aporte SIJP	1.00			260.077,31
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/2024		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
Julio 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 4m	05/04/2019		3.139.356,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				391.766,24
TOTALES		4.890.583,80	185.805,11	793.703,91
				4.282.685,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/2024		D2-Val.Hermoso

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 4m	05/04/2019		3.139.356,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				391.766,24
TOTALES		4.890.583,80	185.805,11	793.703,91
				4.282.685,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/2024		D2-Val.Hermoso

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 4m	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		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	903.128,16		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	233.308,11		
R-Art1° Incb Res1122/09		795,80		
Art20 Antigüedad	5.00	19.895,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	15.916,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/2024		D5-Ant.Grande

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 4m	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		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	903.128,16		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	233.308,11		
R-Art1° Incb Res1122/09		795,80		
Art20 Antigüedad	5.00	19.895,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	15.916,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN 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
Julio 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 4m	22/04/2019		3.586.007,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Descuento Licencias	8.00	-1.038.192,26		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Licencia por Enfermedad	8.00	1.215.229,22		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		490.026,61		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.225.066,52		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.715.093,13		
Asig Vianda Compl No Remu			71.100,36	
Redondeo			0,51	
Aporte INSSJP				70.791,36
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Imp.Ganancias Año Ant.				153.482,71
Impuesto a las Ganancias				458.029,13
TOTALES		5.093.219,03	71.100,87	1.012.662,90
				4.151.657,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/2024		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
Julio 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 4m	22/04/2019		3.586.007,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Descuento Licencias	8.00	-1.038.192,26		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Licencia por Enfermedad	8.00	1.215.229,22		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		490.026,61		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.225.066,52		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.715.093,13		
Asig Vianda Compl No Remu			71.100,36	
Redondeo			0,51	
Aporte INSSJP				70.791,36
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Imp.Ganancias Año Ant.				153.482,71
Impuesto a las Ganancias				458.029,13
TOTALES		5.093.219,03	71.100,87	1.012.662,90
				4.151.657,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/2024		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
Julio 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 3m	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	265.710,37		
R-Acta 03/2023		177.140,24		
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	7.00	336.659,12		
R-Activación de Guardia	10.00	529.624,24		
Art 1 Acta 11-05-2021		153.656,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		32.803,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		103.974,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	577.129,92		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	286.160,27		
R-Art1° Incb Res1122/09		40.371,92		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		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
Julio 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 3m	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	265.710,37		
R-Acta 03/2023		177.140,24		
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	7.00	336.659,12		
R-Activación de Guardia	10.00	529.624,24		
Art 1 Acta 11-05-2021		153.656,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		32.803,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		103.974,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	577.129,92		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	286.160,27		
R-Art1° Incb Res1122/09		40.371,92		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		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
Julio 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 3m	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		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	113.819,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		0,60		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	115.200,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	76.800,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	23.874,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		664.130,21		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.660.325,52		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.324.455,73		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			274.040,00	
Redondeo			0,32	
Aporte INSSJP				70.791,36
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,35
Impuesto a las Ganancias				919.598,33
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		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
Julio 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 3m	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		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	113.819,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		0,60		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	115.200,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	76.800,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	23.874,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		664.130,21		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.660.325,52		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.324.455,73		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			274.040,00	
Redondeo			0,32	
Aporte INSSJP				70.791,36
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,35
Impuesto a las Ganancias				919.598,33
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		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
Julio 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 3m	15/05/2019		4.250.401,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				33.966,60
TOTALES		6.970.995,68	459.845,32	1.354.716,00
				6.076.125,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		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
Julio 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 3m	15/05/2019		4.250.401,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				33.966,60
TOTALES		6.970.995,68	459.845,32	1.354.716,00
				6.076.125,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		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
Julio 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 3m	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	128.511,60		
R-Acta 03/2023		257.023,20		
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		
R-Activación de Guardia	5.00	181.430,29		
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		
Art57complemento Presenti	1.00	78.308,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		Lind.Occidental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 3m	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	128.511,60		
R-Acta 03/2023		257.023,20		
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		
R-Activación de Guardia	5.00	181.430,29		
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		
Art57complemento Presenti	1.00	78.308,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL CUATROCIENTOS 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
Julio 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 3m	03/05/2019		2.395.456,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art58 Tiempo De Viaje	18.00	69.046,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	89.600,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	179.200,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		332.078,51		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		830.196,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.162.274,78		
Redondeo			0,59	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Imp.Ganancias Año Ant.				-791,94
Impuesto a las Ganancias				156.132,54
TOTALES		3.736.939,09	0,59	556.491,68
				3.180.448,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		Lind.Occidental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 3m	03/05/2019		2.395.456,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art58 Tiempo De Viaje	18.00	69.046,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	89.600,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	179.200,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		332.078,51		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		830.196,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.162.274,78		
Redondeo			0,59	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Imp.Ganancias Año Ant.				-791,94
Impuesto a las Ganancias				156.132,54
TOTALES		3.736.939,09	0,59	556.491,68
				3.180.448,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL CUATROCIENTOS 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
Julio 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 3m	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		336.220,57		
R-Art.26 Desarraigo		19.043,09		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	140.144,73		
R-Art19 Adicpresentismo		9.423,69		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art23 Horas De Viaje	11.00	42.803,00		
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	571.292,64		
R-Horas extras al 50%	8.00	95.215,44		
Hs Extras 100%	12.00	190.430,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	190.430,88		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,49	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 3m	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		336.220,57		
R-Art.26 Desarraigo		19.043,09		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	140.144,73		
R-Art19 Adicpresentismo		9.423,69		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art23 Horas De Viaje	11.00	42.803,00		
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	571.292,64		
R-Horas extras al 50%	8.00	95.215,44		
Hs Extras 100%	12.00	190.430,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	190.430,88		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,49	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 3m	29/05/2019		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Gimnasio				3.400,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-572,87
Impuesto a las Ganancias				195.522,52
TOTALES		3.108.576,24	198.192,49	599.500,73
				2.707.268,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 3m	29/05/2019		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Gimnasio				3.400,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-572,87
Impuesto a las Ganancias				195.522,52
TOTALES		3.108.576,24	198.192,49	599.500,73
				2.707.268,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 2m	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		352.089,81		
R-Art.26 Desarraigo		38.086,18		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	146.809,81		
R-Art19 Adicpresentismo		15.620,95		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	39.146,00		
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%	56.00	666.508,08		
R-Horas extras al 50%	16.00	190.430,88		
Hs Extras 100%	11.00	174.561,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	190.430,88		
R-S.A.C.		96,34		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		222.966,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,42	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		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
Julio 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 2m	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		352.089,81		
R-Art.26 Desarraigo		38.086,18		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	146.809,81		
R-Art19 Adicpresentismo		15.620,95		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	39.146,00		
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%	56.00	666.508,08		
R-Horas extras al 50%	16.00	190.430,88		
Hs Extras 100%	11.00	174.561,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	190.430,88		
R-S.A.C.		96,34		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		222.966,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,42	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		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
Julio 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 2m	15/06/2019		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			70.794,26
Aporte O.Social	1.00			70.794,26
Aporte SIJP	1.00			259.578,94
Cuota Obra Social				109.321,91
Imp.Ganancias Año Ant.				-32.476,06
Impuesto a las Ganancias				222.699,76
TOTALES		3.242.206,65	272.514,42	700.713,07
				2.814.008,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		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
Julio 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 2m	15/06/2019		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			70.794,26
Aporte O.Social	1.00			70.794,26
Aporte SIJP	1.00			259.578,94
Cuota Obra Social				109.321,91
Imp.Ganancias Año Ant.				-32.476,06
Impuesto a las Ganancias				222.699,76
TOTALES		3.242.206,65	272.514,42	700.713,07
				2.814.008,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		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
Julio 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 1m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	409.833,47		
R-Adicional Acta 08/18		59.228,73		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	5.00	19.895,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	142.207,22		
R-Art20 Adicpresentismo		28.855,12		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		193,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	12.00	47.104,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	5.00	64.000,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	140.800,00		
Horas extras al 50%	56.00	754.129,60		
R-Horas extras al 50%	16.00	293.014,76		
Hs Extras 100%	13.00	233.420,98		
R-Hs Extras 100%		3.128,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	215.465,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
R-S.A.C.		3.876,42		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS 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
Julio 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 1m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	409.833,47		
R-Adicional Acta 08/18		59.228,73		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	5.00	19.895,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	142.207,22		
R-Art20 Adicpresentismo		28.855,12		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		193,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	12.00	47.104,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	5.00	64.000,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	140.800,00		
Horas extras al 50%	56.00	754.129,60		
R-Horas extras al 50%	16.00	293.014,76		
Hs Extras 100%	13.00	233.420,98		
R-Hs Extras 100%		3.128,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	215.465,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
R-S.A.C.		3.876,42		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS 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
Julio 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 1m	12/07/2019		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,32	
Aporte INSSJP	1.00			70.907,66
Aporte O.Social	1.00			70.907,66
Aporte SIJP	1.00			259.994,76
Imp.Ganancias Año Ant.				-22.946,37
Impuesto a las Ganancias				550.481,83
TOTALES		4.032.588,22	235.353,32	929.345,54
				3.338.596,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS 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
Julio 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 1m	12/07/2019		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,32	
Aporte INSSJP	1.00			70.907,66
Aporte O.Social	1.00			70.907,66
Aporte SIJP	1.00			259.994,76
Imp.Ganancias Año Ant.				-22.946,37
Impuesto a las Ganancias				550.481,83
TOTALES		4.032.588,22	235.353,32	929.345,54
				3.338.596,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS 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
Julio 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
5a 0m	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		
Acta 03/2023	20.00	125.301,83		
R-Acta 03/2023	20.00	375.905,49		
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		
Activación de Guardia	0.50	19.741,78		
R-Activación de Guardia	2.50	108.251,90		
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	36.00	1.421.408,16		
R-Art14 Feriados Trabajad		68.522,40		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	269.475,34		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/2024		D8-Resero

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS 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
Julio 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
5a 0m	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		
Acta 03/2023	20.00	125.301,83		
R-Acta 03/2023	20.00	375.905,49		
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		
Activación de Guardia	0.50	19.741,78		
R-Activación de Guardia	2.50	108.251,90		
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	36.00	1.421.408,16		
R-Art14 Feriados Trabajad		68.522,40		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	269.475,34		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/2024		D8-Resero

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS 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
Julio 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
5a 0m	20/08/2019		3.586.007,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		37.389,79		
Art20 Antigüedad	4.00	15.916,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	113.819,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	5.00	64.000,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	179.200,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	15.916,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		618.505,17		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.546.262,92		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.164.768,09		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Asig Vianda Compl No Remu			274.040,00	
Redondeo			0,18	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Imp.Ganancias Año Ant.				-413.141,98
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS 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
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/2024		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
Julio 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
5a 0m	20/08/2019		3.586.007,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		37.389,79		
Art20 Antigüedad	4.00	15.916,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	113.819,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	5.00	64.000,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	179.200,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	15.916,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		618.505,17		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.546.262,92		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.164.768,09		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Asig Vianda Compl No Remu			274.040,00	
Redondeo			0,18	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Imp.Ganancias Año Ant.				-413.141,98
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/2024		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
Julio 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**
5a 0m	20/08/2019		3.586.007,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				797.122,77
TOTALES		6.557.986,69	509.393,18	785.131,87
				6.282.248,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/2024		D8-Resero

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS 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
Julio 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**
5a 0m	20/08/2019		3.586.007,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				797.122,77
TOTALES		6.557.986,69	509.393,18	785.131,87
				6.282.248,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/2024		D8-Resero

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS 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
Julio 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 8m	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		448.940,74		
R-Art.26 Desarraigo		37.980,09		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	152.270,74		
R-Art19 Adicpresentismo		17.195,97		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	15.00	58.719,00		
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%	56.00	664.651,68		
R-Horas extras al 50%	16.00	189.900,48		
Hs Extras 100%	42.00	664.651,68		
Hs Feriado Trabajado	36.00	569.701,44		
R-S.A.C.		11.162,17		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	20.00		247.740,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 8m	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		448.940,74		
R-Art.26 Desarraigo		37.980,09		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	152.270,74		
R-Art19 Adicpresentismo		17.195,97		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	15.00	58.719,00		
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%	56.00	664.651,68		
R-Horas extras al 50%	16.00	189.900,48		
Hs Extras 100%	42.00	664.651,68		
Hs Feriado Trabajado	36.00	569.701,44		
R-S.A.C.		11.162,17		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	20.00		247.740,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 8m	03/12/2019		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,80	
Aporte INSSJP	1.00			71.126,24
Aporte O.Social	1.00			71.126,24
Aporte SIJP	1.00			260.796,18
Gimnasio				15.700,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-439,97
Impuesto a las Ganancias				554.063,48
Préstamo				465.217,70
TOTALES		4.324.960,07	297.288,80	1.437.589,87
				3.184.659,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/2024		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
Julio 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 8m	03/12/2019		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,80	
Aporte INSSJP	1.00			71.126,24
Aporte O.Social	1.00			71.126,24
Aporte SIJP	1.00			260.796,18
Gimnasio				15.700,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-439,97
Impuesto a las Ganancias				554.063,48
Préstamo				465.217,70
TOTALES		4.324.960,07	297.288,80	1.437.589,87
				3.184.659,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/2024		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
Julio 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 3m	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		300.185,36		
R-Art.26 Desarraigo		25.320,07		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	134.799,90		
R-Art19 Adicpresentismo		10.042,46		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	47.104,00		
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%	44.00	522.226,32		
R-Horas extras al 50%	8.00	94.950,24		
Hs Extras 100%	4.00	63.300,16		
R-Hs Extras 100%	2.00	31.650,08		
Hs Feriado Trabajado	24.00	379.800,96		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		148.644,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,32	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/2024		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
Julio 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 3m	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		300.185,36		
R-Art.26 Desarraigo		25.320,07		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	134.799,90		
R-Art19 Adicpresentismo		10.042,46		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	47.104,00		
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%	44.00	522.226,32		
R-Horas extras al 50%	8.00	94.950,24		
Hs Extras 100%	4.00	63.300,16		
R-Hs Extras 100%	2.00	31.650,08		
Hs Feriado Trabajado	24.00	379.800,96		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		148.644,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,32	
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/2024		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
Julio 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 3m	21/05/2020		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Gimnasio				9.550,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-50,96
Impuesto a las Ganancias				196.536,07
TOTALES		3.118.971,87	161.031,32	607.186,19
				2.672.817,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/2024		D2-Val.Hermoso

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 3m	21/05/2020		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Gimnasio				9.550,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-50,96
Impuesto a las Ganancias				196.536,07
TOTALES		3.118.971,87	161.031,32	607.186,19
				2.672.817,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/2024		D2-Val.Hermoso

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 3m	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.26 Desarraigo		283.188,64		
R-Art.26 Desarraigo		35.097,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	234.890,70		
Art19 Adicpresentismo	1.00	119.652,33		
R-Art19 Adicpresentismo		15.003,28		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	39.468,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Horas extras al 50%	36.00	394.850,16		
R-Horas extras al 50%	16.00	175.488,96		
Hs Extras 100%	4.00	58.496,32		
Hs Feriado Trabajado	24.00	350.977,92		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		136.257,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,34	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,36
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS ONCE MIL CIENTO 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/2024		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
Julio 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 3m	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.26 Desarraigo		283.188,64		
R-Art.26 Desarraigo		35.097,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	234.890,70		
Art19 Adicpresentismo	1.00	119.652,33		
R-Art19 Adicpresentismo		15.003,28		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	39.468,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Horas extras al 50%	36.00	394.850,16		
R-Horas extras al 50%	16.00	175.488,96		
Hs Extras 100%	4.00	58.496,32		
Hs Feriado Trabajado	24.00	350.977,92		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		136.257,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,34	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,36
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS ONCE MIL CIENTO SIETE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/2024		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
Julio 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 3m	21/05/2020		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				143.876,38
TOTALES		2.873.729,10	185.805,34	548.427,44
				2.511.107,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS ONCE MIL CIENTO SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/2024		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
Julio 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 3m	21/05/2020		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				143.876,38
TOTALES		2.873.729,10	185.805,34	548.427,44
				2.511.107,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS ONCE MIL CIENTO SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/2024		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
Julio 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 2m	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		18.990,05		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	137.458,51		
R-Art19 Adicpresentismo		9.185,17		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	39.146,00		
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	569.701,44		
R-Horas extras al 50%	8.00	94.950,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	189.900,48		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		111.483,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,28	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/2024		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
Julio 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 2m	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		18.990,05		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	137.458,51		
R-Art19 Adicpresentismo		9.185,17		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	39.146,00		
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	569.701,44		
R-Horas extras al 50%	8.00	94.950,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	189.900,48		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		111.483,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,28	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/2024		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
Julio 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 2m	11/06/2020		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			259.568,35
Gimnasio				3.400,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-10.766,32
Impuesto a las Ganancias				132.673,07
TOTALES		2.865.944,56	123.870,28	526.457,84
				2.463.357,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/2024		D5-Ant.Grande

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 2m	11/06/2020		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			259.568,35
Gimnasio				3.400,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-10.766,32
Impuesto a las Ganancias				132.673,07
TOTALES		2.865.944,56	123.870,28	526.457,84
				2.463.357,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/2024		D5-Ant.Grande

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 1m	11/05/2021		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		183.080,06		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	96.440,00		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Guardia	1.00	155.283,00		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP				53.673,37
Aporte O.Social				53.673,37
Aporte SIJP				196.802,36
TOTALES		1.789.112,38	0,72	304.149,10
				1.484.964,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS 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
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/2024		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
Julio 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 1m	11/05/2021		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		183.080,06		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	96.440,00		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Guardia	1.00	155.283,00		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP				53.673,37
Aporte O.Social				53.673,37
Aporte SIJP				196.802,36
TOTALES		1.789.112,38	0,72	304.149,10
				1.484.964,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/2024		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
Julio 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 1m	15/07/2020		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		183.080,06		
R-Art.26 Desarraigo		18.936,99		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	96.440,00		
R-Art19 Adicpresentismo		7.694,99		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
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		
R-Horas extras al 50%	8.00	94.684,96		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		24.774,00	
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP	1.00			57.751,72
Aporte O.Social				57.751,72
Aporte SIJP	1.00			211.756,30
Gimnasio				3.400,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-439,97
	TOTALES	1.925.057,32	24.774,45	330.219,77
				1.619.612,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/2024		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
Julio 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 1m	15/07/2020		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		183.080,06		
R-Art.26 Desarraigo		18.936,99		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	96.440,00		
R-Art19 Adicpresentismo		7.694,99		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
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		
R-Horas extras al 50%	8.00	94.684,96		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		24.774,00	
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP	1.00			57.751,72
Aporte O.Social				57.751,72
Aporte SIJP	1.00			211.756,30
Gimnasio				3.400,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-439,97
	TOTALES	1.925.057,32	24.774,45	330.219,77
				1.619.612,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/2024		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
Julio 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
4a 0m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	347.602,17		
R-Adicional Acta 08/18		41.358,83		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	129.666,65		
R-Art20 Adicpresentismo		17.795,32		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		193,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	5.00	19.573,00		
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	9.00	115.200,00		
Horas extras al 50%	40.00	540.278,00		
R-Horas extras al 50%	8.00	161.815,60		
Hs Extras 100%	8.00	144.074,08		
R-Hs Extras 100%	2.00	44.978,52		
Hs Feriado Trabajado	36.00	648.333,36		
R-Hs Feriado Trabajado		15.360,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS 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
Julio 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
4a 0m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	347.602,17		
R-Adicional Acta 08/18		41.358,83		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	129.666,65		
R-Art20 Adicpresentismo		17.795,32		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		193,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	5.00	19.573,00		
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	9.00	115.200,00		
Horas extras al 50%	40.00	540.278,00		
R-Horas extras al 50%	8.00	161.815,60		
Hs Extras 100%	8.00	144.074,08		
R-Hs Extras 100%	2.00	44.978,52		
Hs Feriado Trabajado	36.00	648.333,36		
R-Hs Feriado Trabajado		15.360,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS 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
Julio 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
4a 0m	06/08/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		96,88		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,65	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,27
Aporte O.Social				70.794,27
Aporte SIJP	1.00			259.579,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-182,77
Impuesto a las Ganancias				492.320,81
TOTALES		3.932.497,93	185.805,65	893.305,58
				3.224.998,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS 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
Julio 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
4a 0m	06/08/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		96,88		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,65	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,27
Aporte O.Social				70.794,27
Aporte SIJP	1.00			259.579,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-182,77
Impuesto a las Ganancias				492.320,81
TOTALES		3.932.497,93	185.805,65	893.305,58
				3.224.998,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS 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
Julio 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
4a 0m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	460.870,31		
R-Adicional Acta 08/18		70.280,38		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	141.506,91		
R-Art20 Adicpresentismo		28.823,36		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		193,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	12.00	47.104,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	5.00	64.000,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	140.800,00		
Horas extras al 50%	56.00	750.415,68		
R-Horas extras al 50%	16.00	292.485,40		
Hs Extras 100%	28.00	500.277,12		
R-Hs Extras 100%	2.00	58.916,50		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
R-S.A.C.		96,88		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		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
Julio 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
4a 0m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	460.870,31		
R-Adicional Acta 08/18		70.280,38		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	141.506,91		
R-Art20 Adicpresentismo		28.823,36		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		193,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	12.00	47.104,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	5.00	64.000,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	140.800,00		
Horas extras al 50%	56.00	750.415,68		
R-Horas extras al 50%	16.00	292.485,40		
Hs Extras 100%	28.00	500.277,12		
R-Hs Extras 100%	2.00	58.916,50		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
R-S.A.C.		96,88		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		Lind.Occidental

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
Julio 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
4a 0m	06/08/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,21	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,27
Aporte O.Social				70.794,27
Aporte SIJP	1.00			259.579,00
Impuesto a las Ganancias				600.598,73
TOTALES		4.185.142,06	235.353,21	1.001.766,27
				3.418.729,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
4a 0m	06/08/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,21	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,27
Aporte O.Social				70.794,27
Aporte SIJP	1.00			259.579,00
Impuesto a las Ganancias				600.598,73
TOTALES		4.185.142,06	235.353,21	1.001.766,27
				3.418.729,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS 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
Julio 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 11m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	335.348,20		
R-Adicional Acta 08/18		98.628,86		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	129.147,99		
R-Art20 Adicpresentismo		28.483,92		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	6.00	23.230,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia	1.00	155.283,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	140.800,00		
Horas extras al 50%	32.00	453.150,72		
R-Horas extras al 50%	16.00	313.188,68		
Hs Extras 100%	9.00	169.931,52		
R-Hs Extras 100%	7.00	179.955,58		
Hs Feriado Trabajado	12.00	226.575,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
R-S.A.C.		163.902,35		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	10.00		123.870,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/2024		Lind.Oriental

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCO 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
Julio 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 11m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	335.348,20		
R-Adicional Acta 08/18		98.628,86		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	129.147,99		
R-Art20 Adicpresentismo		28.483,92		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	6.00	23.230,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia	1.00	155.283,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	140.800,00		
Horas extras al 50%	32.00	453.150,72		
R-Horas extras al 50%	16.00	313.188,68		
Hs Extras 100%	9.00	169.931,52		
R-Hs Extras 100%	7.00	179.955,58		
Hs Feriado Trabajado	12.00	226.575,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
R-S.A.C.		163.902,35		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	10.00		123.870,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/2024		Lind.Oriental

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCO 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
Julio 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 11m	01/09/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,65	
Aporte INSSJP	1.00			75.708,43
Aporte O.Social				75.708,43
Aporte SIJP	1.00			277.597,60
Impuesto a las Ganancias				500.519,13
TOTALES		3.961.658,94	173.418,65	929.533,59
				3.205.544,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCO 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/2024		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
Julio 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 11m	01/09/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,65	
Aporte INSSJP	1.00			75.708,43
Aporte O.Social				75.708,43
Aporte SIJP	1.00			277.597,60
Impuesto a las Ganancias				500.519,13
TOTALES		3.961.658,94	173.418,65	929.533,59
				3.205.544,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/2024		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
Julio 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 10m	01/10/2020		2.767.082,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.767.082,00		
R-S.A.C.		9.228,20		
Suplemento Nocturno	70.00	129.194,80		
R-Suplemento Nocturno	10.00	18.456,40		
Redondeo			0,55	
Aporte INSSJP	1.00			71.068,21
Aporte O.Social				71.068,21
Aporte SIJP	1.00			260.583,44
Imp.Ganancias Año Ant.				-319,34
Impuesto a las Ganancias				252.737,43
TOTALES		2.923.961,40	0,55	655.137,95
				2.268.824,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/2024		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
Julio 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 10m	01/10/2020		2.767.082,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.767.082,00		
R-S.A.C.		9.228,20		
Suplemento Nocturno	70.00	129.194,80		
R-Suplemento Nocturno	10.00	18.456,40		
Redondeo			0,55	
Aporte INSSJP	1.00			71.068,21
Aporte O.Social				71.068,21
Aporte SIJP	1.00			260.583,44
Imp.Ganancias Año Ant.				-319,34
Impuesto a las Ganancias				252.737,43
TOTALES		2.923.961,40	0,55	655.137,95
				2.268.824,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/2024		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
Julio 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 10m	14/10/2020		5.056.973,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.056.973,00		
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP				70.791,37
Aporte O.Social				70.791,37
Aporte SIJP				259.568,34
Imp.Ganancias Año Ant.				170.111,74
Impuesto a las Ganancias				1.069.274,60
TOTALES		5.056.973,00	0,42	1.640.537,42
				3.416.436,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/07/2024		Buenos Aires

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 10m	14/10/2020		5.056.973,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.056.973,00		
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP				70.791,37
Aporte O.Social				70.791,37
Aporte SIJP				259.568,34
Imp.Ganancias Año Ant.				170.111,74
Impuesto a las Ganancias				1.069.274,60
TOTALES		5.056.973,00	0,42	1.640.537,42
				3.416.436,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/07/2024		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 10m	21/04/2021		2.714.490,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.714.490,00		
Suplemento Nocturno	80.00	144.844,80		
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP				70.791,37
Aporte O.Social				70.791,37
Aporte SIJP				259.568,34
Impuesto a las Ganancias				240.356,18
TOTALES		2.859.334,80	0,46	641.507,26
				2.217.828,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS 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
Julio 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 10m	21/04/2021		2.714.490,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.714.490,00		
Suplemento Nocturno	80.00	144.844,80		
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP				70.791,37
Aporte O.Social				70.791,37
Aporte SIJP				259.568,34
Impuesto a las Ganancias				240.356,18
TOTALES		2.859.334,80	0,46	641.507,26
				2.217.828,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS 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
Julio 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 10m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	382.255,34		
R-Adicional Acta 08/18		58.781,42		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	141.506,91		
R-Art20 Adicpresentismo		9.521,43		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	10.00	39.146,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
R-Descuento Licencias		-9.386,66		
Guardia Pasiva	5.00	64.000,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	140.800,00		
Horas extras al 50%	56.00	750.415,68		
R-Horas extras al 50%	16.00	286.084,80		
Hs Extras 100%	6.00	107.202,24		
R-Hs Extras 100%		7.822,30		
Hs Feriado Trabajado	12.00	214.404,48		
R-Licencia por Enfermedad		9.467,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
R-S.A.C.		3.876,42		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/07/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 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
Julio 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 10m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	382.255,34		
R-Adicional Acta 08/18		58.781,42		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	141.506,91		
R-Art20 Adicpresentismo		9.521,43		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	10.00	39.146,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
R-Descuento Licencias		-9.386,66		
Guardia Pasiva	5.00	64.000,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	140.800,00		
Horas extras al 50%	56.00	750.415,68		
R-Horas extras al 50%	16.00	286.084,80		
Hs Extras 100%	6.00	107.202,24		
R-Hs Extras 100%		7.822,30		
Hs Feriado Trabajado	12.00	214.404,48		
R-Licencia por Enfermedad		9.467,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
R-S.A.C.		3.876,42		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/07/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 10m	01/10/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,47	
Aporte INSSJP	1.00			70.907,66
Aporte O.Social	1.00			70.907,66
Aporte SIJP	1.00			259.994,75
Impuesto a las Ganancias				443.697,44
TOTALES		3.749.931,04	235.353,47	845.507,51
				3.139.777,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/07/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 10m	01/10/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,47	
Aporte INSSJP	1.00			70.907,66
Aporte O.Social	1.00			70.907,66
Aporte SIJP	1.00			259.994,75
Impuesto a las Ganancias				443.697,44
TOTALES		3.749.931,04	235.353,47	845.507,51
				3.139.777,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/07/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 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
Julio 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 10m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	387.172,83		
R-Adicional Acta 08/18		37.045,83		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	130.773,96		
R-Art20 Adicpresentismo		19.017,67		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	15.00	58.719,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	1.00	12.800,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	102.400,00		
Horas extras al 50%	48.00	622.733,28		
R-Horas extras al 50%	8.00	155.842,08		
Hs Extras 100%	15.00	259.472,10		
R-Hs Extras 100%	1.00	29.387,06		
Hs Feriado Trabajado	12.00	207.577,68		
R-Hs Feriado Trabajado		13.653,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		Lind.Occidental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 10m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	387.172,83		
R-Adicional Acta 08/18		37.045,83		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	130.773,96		
R-Art20 Adicpresentismo		19.017,67		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	15.00	58.719,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	1.00	12.800,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	102.400,00		
Horas extras al 50%	48.00	622.733,28		
R-Horas extras al 50%	8.00	155.842,08		
Hs Extras 100%	15.00	259.472,10		
R-Hs Extras 100%	1.00	29.387,06		
Hs Feriado Trabajado	12.00	207.577,68		
R-Hs Feriado Trabajado		13.653,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
Julio 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 10m	03/10/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		99.096,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,76	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,36
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,35
Imp.Ganancias Año Ant.				-418,71
Impuesto a las Ganancias				397.482,01
TOTALES		3.665.966,61	111.483,76	798.214,37
				2.979.236,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		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
Julio 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 10m	03/10/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		99.096,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,76	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,36
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,35
Imp.Ganancias Año Ant.				-418,71
Impuesto a las Ganancias				397.482,01
TOTALES		3.665.966,61	111.483,76	798.214,37
				2.979.236,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		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
Julio 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 10m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	389.402,15		
R-Adicional Acta 08/18		68.193,19		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	141.506,91		
R-Art20 Adicpresentismo		30.029,13		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		193,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	5.00	19.573,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	5.00	64.000,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	153.600,00		
Horas extras al 50%	56.00	750.415,68		
R-Horas extras al 50%	20.00	327.312,48		
Hs Extras 100%	8.00	142.936,32		
R-Hs Extras 100%		13.653,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	214.404,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
R-S.A.C.		96,88		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		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
Julio 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 10m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	389.402,15		
R-Adicional Acta 08/18		68.193,19		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	141.506,91		
R-Art20 Adicpresentismo		30.029,13		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		193,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	5.00	19.573,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	5.00	64.000,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	153.600,00		
Horas extras al 50%	56.00	750.415,68		
R-Horas extras al 50%	20.00	327.312,48		
Hs Extras 100%	8.00	142.936,32		
R-Hs Extras 100%		13.653,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	214.404,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
R-S.A.C.		96,88		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		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
Julio 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 10m	14/10/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		61.935,00	
Redondeo			0,69	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,27
Aporte O.Social				70.794,27
Aporte SIJP	1.00			259.579,01
Imp.Ganancias Año Ant.				-203.400,83
Impuesto a las Ganancias				524.928,15
TOTALES		3.944.689,18	247.740,69	722.694,87
				3.469.735,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 10m	14/10/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		61.935,00	
Redondeo			0,69	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,27
Aporte O.Social				70.794,27
Aporte SIJP	1.00			259.579,01
Imp.Ganancias Año Ant.				-203.400,83
Impuesto a las Ganancias				524.928,15
TOTALES		3.944.689,18	247.740,69	722.694,87
				3.469.735,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 10m	18/03/2021		2.813.214,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.813.214,00		
R-S.A.C.		9.382,05		
Suplemento Nocturno	50.00	93.820,50		
R-Suplemento Nocturno	10.00	18.764,10		
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP	1.00			71.072,83
Aporte O.Social				71.072,83
Aporte SIJP	1.00			260.600,38
Imp.Ganancias Año Ant.				-74.413,84
Impuesto a las Ganancias				263.968,57
TOTALES		2.935.180,65	0,12	592.300,77
				2.342.880,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/2024		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
Julio 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 10m	18/03/2021		2.813.214,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.813.214,00		
R-S.A.C.		9.382,05		
Suplemento Nocturno	50.00	93.820,50		
R-Suplemento Nocturno	10.00	18.764,10		
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP	1.00			71.072,83
Aporte O.Social				71.072,83
Aporte SIJP	1.00			260.600,38
Imp.Ganancias Año Ant.				-74.413,84
Impuesto a las Ganancias				263.968,57
TOTALES		2.935.180,65	0,12	592.300,77
				2.342.880,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/2024		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
Julio 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 10m	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		
Art19 Adicpresentismo	1.00	75.899,48		
R-Art19 Adicpresentismo		438,84		
R-Art23 Horas De Viaje	20.00	78.292,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Licencia por Enfermedad		292,56		
R-S.A.C.		6.612,84		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Redondeo			0,55	
Aporte INSSJP	1.00			42.795,81
Aporte O.Social				42.795,81
Aporte SIJP	1.00			156.917,97
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.426.527,04	0,55	245.909,59
				1.180.618,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON CIENTO OCHENTA MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 10m	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		
Art19 Adicpresentismo	1.00	75.899,48		
R-Art19 Adicpresentismo		438,84		
R-Art23 Horas De Viaje	20.00	78.292,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
R-Licencia por Enfermedad		292,56		
R-S.A.C.		6.612,84		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Redondeo			0,55	
Aporte INSSJP	1.00			42.795,81
Aporte O.Social				42.795,81
Aporte SIJP	1.00			156.917,97
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.426.527,04	0,55	245.909,59
				1.180.618,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON CIENTO OCHENTA MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 9m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	325.991,06		
R-Adicional Acta 08/18		31.765,76		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	129.666,65		
R-Art20 Adicpresentismo		18.406,48		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		193,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	10.00	39.146,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
R-Descuento Licencias		-7.680,00		
Guardia Pasiva	6.00	76.800,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	115.200,00		
Horas extras al 50%	40.00	540.278,00		
R-Horas extras al 50%	8.00	152.428,80		
Hs Extras 100%	2.00	36.018,52		
R-Hs Extras 100%		6.400,00		
Hs Feriado Trabajado	36.00	648.333,36		
R-Hs Feriado Trabajado		15.360,00		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/2024		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
Julio 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 9m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	325.991,06		
R-Adicional Acta 08/18		31.765,76		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	129.666,65		
R-Art20 Adicpresentismo		18.406,48		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		193,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	10.00	39.146,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
R-Descuento Licencias		-7.680,00		
Guardia Pasiva	6.00	76.800,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	115.200,00		
Horas extras al 50%	40.00	540.278,00		
R-Horas extras al 50%	8.00	152.428,80		
Hs Extras 100%	2.00	36.018,52		
R-Hs Extras 100%		6.400,00		
Hs Feriado Trabajado	36.00	648.333,36		
R-Hs Feriado Trabajado		15.360,00		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/2024		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
Julio 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 9m	20/11/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Licencia por Mudanza		9.737,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
R-S.A.C.		96,88		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,57	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,28
Aporte O.Social	1.00			70.794,28
Aporte SIJP	1.00			259.579,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-67.173,96
Impuesto a las Ganancias				437.270,08
TOTALES		3.767.514,11	185.805,57	771.263,68
				3.182.056,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/2024		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
Julio 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 9m	20/11/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Licencia por Mudanza		9.737,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
R-S.A.C.		96,88		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,57	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,28
Aporte O.Social	1.00			70.794,28
Aporte SIJP	1.00			259.579,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-67.173,96
Impuesto a las Ganancias				437.270,08
TOTALES		3.767.514,11	185.805,57	771.263,68
				3.182.056,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/2024		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
Julio 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 9m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	340.398,46		
R-Adicional Acta 08/18		46.240,68		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	129.666,65		
R-Art20 Adicpresentismo		17.795,32		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		193,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	5.00	19.573,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Descuento Licencias	1.00	-54.027,76		
Guardia Pasiva	6.00	76.800,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	115.200,00		
Horas extras al 50%	40.00	540.278,00		
R-Horas extras al 50%	8.00	161.815,60		
Hs Extras 100%	6.00	108.055,56		
R-Hs Extras 100%	3.00	69.387,78		
Hs Feriado Trabajado	36.00	648.333,36		
R-Hs Feriado Trabajado		15.360,00		
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		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
Julio 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 9m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	340.398,46		
R-Adicional Acta 08/18		46.240,68		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	129.666,65		
R-Art20 Adicpresentismo		17.795,32		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		193,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	5.00	19.573,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Descuento Licencias	1.00	-54.027,76		
Guardia Pasiva	6.00	76.800,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	115.200,00		
Horas extras al 50%	40.00	540.278,00		
R-Horas extras al 50%	8.00	161.815,60		
Hs Extras 100%	6.00	108.055,56		
R-Hs Extras 100%	3.00	69.387,78		
Hs Feriado Trabajado	36.00	648.333,36		
R-Hs Feriado Trabajado		15.360,00		
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		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
Julio 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 9m	20/11/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Lic. por Estudios/Examen	1.00	106.231,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
R-S.A.C.		96,88		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,85	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,28
Aporte O.Social	1.00			70.794,28
Aporte SIJP	1.00			259.579,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-1.769,31
Impuesto a las Ganancias				519.876,21
TOTALES		3.970.770,61	185.805,85	919.274,46
				3.237.302,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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
Julio 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 9m	20/11/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Lic. por Estudios/Examen	1.00	106.231,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
R-S.A.C.		96,88		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,85	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,28
Aporte O.Social	1.00			70.794,28
Aporte SIJP	1.00			259.579,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-1.769,31
Impuesto a las Ganancias				519.876,21
TOTALES		3.970.770,61	185.805,85	919.274,46
				3.237.302,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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
Julio 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 9m	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	187.805,57		
R-Acta 03/2023		125.203,72		
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		109,71		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	411.971,76		
R-Art14 Feriados Trabajad		2.633,04		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	192.253,52		
R-Art1° Incb Res1122/09		12.528,13		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/2024		GSJ - Oriental

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 9m	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	187.805,57		
R-Acta 03/2023		125.203,72		
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		109,71		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	411.971,76		
R-Art14 Feriados Trabajad		2.633,04		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	192.253,52		
R-Art1° Incb Res1122/09		12.528,13		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/2024		GSJ - Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 9m	12/11/2020		2.961.024,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	113.819,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		0,60		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	115.200,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	76.800,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	12.00	45.816,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		12.959,50		
Disposición SSRL 40/2017		407.555,80		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.018.889,49		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.426.445,29		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,90	
Aporte INSSJP	1.00			71.180,16
Aporte O.Social	1.00			71.180,16
Aporte SIJP	1.00			260.993,89
Impuesto a las Ganancias				307.513,24
TOTALES		4.427.193,55	185.805,90	710.867,45
				3.902.132,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/2024		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
Julio 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 9m	12/11/2020		2.961.024,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	113.819,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		0,60		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	115.200,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	76.800,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	12.00	45.816,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		12.959,50		
Disposición SSRL 40/2017		407.555,80		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.018.889,49		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.426.445,29		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,90	
Aporte INSSJP	1.00			71.180,16
Aporte O.Social	1.00			71.180,16
Aporte SIJP	1.00			260.993,89
Impuesto a las Ganancias				307.513,24
TOTALES		4.427.193,55	185.805,90	710.867,45
				3.902.132,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/2024		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
Julio 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 8m	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		
Acta 03/2023	20.00	120.990,53		
R-Acta 03/2023	20.00	338.773,48		
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	6.00	252.597,75		
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	36.00	1.373.294,16		
R-Art27 Feriados Trabajad		65.021,76		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
Art56 Antigüedad	3.00	11.937,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 8m	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		
Acta 03/2023	20.00	120.990,53		
R-Acta 03/2023	20.00	338.773,48		
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	6.00	252.597,75		
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	36.00	1.373.294,16		
R-Art27 Feriados Trabajad		65.021,76		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
Art56 Antigüedad	3.00	11.937,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 8m	04/12/2020		3.279.310,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
Art57complemento Presenti	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	12.00	45.816,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	64.000,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	179.200,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		578.039,37		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.445.098,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.023.137,79		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Asig Vianda Compl No Remu			143.934,31	
Redondeo			0,61	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,36
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,35
Imp.Ganancias Año Ant.				-3.002,39
Impuesto a las Ganancias				668.767,92
TOTALES		6.147.717,68	379.287,92	1.066.916,60
				5.460.089,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		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
Julio 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 8m	04/12/2020		3.279.310,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
Art57complemento Presenti	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	12.00	45.816,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	64.000,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	179.200,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		578.039,37		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.445.098,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.023.137,79		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Asig Vianda Compl No Remu			143.934,31	
Redondeo			0,61	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,36
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,35
Imp.Ganancias Año Ant.				-3.002,39
Impuesto a las Ganancias				668.767,92
TOTALES		6.147.717,68	379.287,92	1.066.916,60
				5.460.089,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		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
Julio 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 8m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	403.695,78		
R-Adicional Acta 08/18		61.313,11		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	141.506,91		
R-Art20 Adicpresentismo		29.520,26		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		193,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	15.00	58.719,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	5.00	64.000,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	140.800,00		
Horas extras al 50%	56.00	750.415,68		
R-Horas extras al 50%	16.00	292.485,40		
Hs Extras 100%	12.00	214.404,48		
R-Hs Extras 100%		14.080,14		
Hs Feriado Trabajado	12.00	214.404,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
R-S.A.C.		5.814,63		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS 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
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/2024		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
Julio 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 8m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	403.695,78		
R-Adicional Acta 08/18		61.313,11		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	141.506,91		
R-Art20 Adicpresentismo		29.520,26		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		193,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	15.00	58.719,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	5.00	64.000,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	140.800,00		
Horas extras al 50%	56.00	750.415,68		
R-Horas extras al 50%	16.00	292.485,40		
Hs Extras 100%	12.00	214.404,48		
R-Hs Extras 100%		14.080,14		
Hs Feriado Trabajado	12.00	214.404,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
R-S.A.C.		5.814,63		
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/2024		NQN - Bandurria

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 8m	04/12/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,37	
Aporte INSSJP	1.00			70.965,80
Aporte O.Social				70.965,80
Aporte SIJP	1.00			260.207,95
Imp.Ganancias Año Ant.				-57.336,09
Impuesto a las Ganancias				536.511,30
TOTALES		4.020.725,39	235.353,37	881.314,76
				3.374.764,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 8m	04/12/2020		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,37	
Aporte INSSJP	1.00			70.965,80
Aporte O.Social				70.965,80
Aporte SIJP	1.00			260.207,95
Imp.Ganancias Año Ant.				-57.336,09
Impuesto a las Ganancias				536.511,30
TOTALES		4.020.725,39	235.353,37	881.314,76
				3.374.764,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS 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
Julio 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 7m	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	84.727,24		
R-Art19 Adicpresentismo		19.133,88		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art23 Horas De Viaje	44.00	173.788,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	101.577,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	10.00	145.110,00		
Horas extras al 50%	4.00	45.552,32		
Hs Extras 100%	22.00	334.050,20		
R-Hs Extras 100%	2.00	53.908,36		
R-Hs Feriado Trabajado		3.224,68		
R-S.A.C.		7.752,84		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Redondeo			0,53	
Aporte INSSJP	1.00			69.574,65
Aporte O.Social				69.574,65
Aporte SIJP	1.00			255.107,03
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 7m	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	84.727,24		
R-Art19 Adicpresentismo		19.133,88		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art23 Horas De Viaje	44.00	173.788,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	101.577,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	10.00	145.110,00		
Horas extras al 50%	4.00	45.552,32		
Hs Extras 100%	22.00	334.050,20		
R-Hs Extras 100%	2.00	53.908,36		
R-Hs Feriado Trabajado		3.224,68		
R-S.A.C.		7.752,84		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Redondeo			0,53	
Aporte INSSJP	1.00			69.574,65
Aporte O.Social				69.574,65
Aporte SIJP	1.00			255.107,03
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 7m	13/01/2021		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				21.850,00
Impuesto a las Ganancias				25.619,04
TOTALES		2.319.154,84	0,53	441.725,37
				1.877.430,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 7m	13/01/2021		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				21.850,00
Impuesto a las Ganancias				25.619,04
TOTALES		2.319.154,84	0,53	441.725,37
				1.877.430,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 5m	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		303.556,00		
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	92.641,97		
R-Art20 Adicpresentismo		1.432,44		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	56.704,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	6.00	23.874,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
R-Dto. Licencia Maternida	2.00	-110.162,10		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
R-S.A.C.		-12.821,47		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP				54.193,00
Aporte O.Social				54.193,00
Aporte SIJP				198.707,67
Imp.Ganancias Año Ant.				-151.750,35
TOTALES		1.806.433,35	0,97	155.343,32
				1.651.091,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		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
Julio 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 5m	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		303.556,00		
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	92.641,97		
R-Art20 Adicpresentismo		1.432,44		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	56.704,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	6.00	23.874,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
R-Dto. Licencia Maternida	2.00	-110.162,10		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
R-S.A.C.		-12.821,47		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP				54.193,00
Aporte O.Social				54.193,00
Aporte SIJP				198.707,67
Imp.Ganancias Año Ant.				-151.750,35
TOTALES		1.806.433,35	0,97	155.343,32
				1.651.091,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		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
Julio 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 3m	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	93.322,27		
R-Art1° Incb Res1122/09		12.181,52		
Art20 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	113.819,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	19.00	74.313,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 3m	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	93.322,27		
R-Art1° Incb Res1122/09		12.181,52		
Art20 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	113.819,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	19.00	74.313,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 3m	03/05/2021		1.611.564,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Tareas Incrementales	10.00	88.878,40		
R-Tareas Incrementales	17.00	169.317,30		
Disposición SSRL 40/2017		214.126,65		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		535.316,62		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-749.443,27		
Redondeo			0,25	
Aporte INSSJP				69.881,95
Aporte O.Social				69.881,95
Aporte SIJP	1.00			256.233,84
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.329.398,49	0,25	405.547,74
				1.923.851,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 3m	03/05/2021		1.611.564,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Tareas Incrementales	10.00	88.878,40		
R-Tareas Incrementales	17.00	169.317,30		
Disposición SSRL 40/2017		214.126,65		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		535.316,62		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-749.443,27		
Redondeo			0,25	
Aporte INSSJP				69.881,95
Aporte O.Social				69.881,95
Aporte SIJP	1.00			256.233,84
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.329.398,49	0,25	405.547,74
				1.923.851,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 3m	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		18.936,99		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	137.625,53		
R-Art19 Adicpresentismo		10.340,46		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art23 Horas De Viaje	15.00	58.719,00		
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	568.109,76		
R-Horas extras al 50%	8.00	94.684,96		
Hs Extras 100%	3.00	47.342,46		
Hs Feriado Trabajado	12.00	189.369,84		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		136.257,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,89	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,36
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/2024		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 3m	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		18.936,99		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	137.625,53		
R-Art19 Adicpresentismo		10.340,46		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art23 Horas De Viaje	15.00	58.719,00		
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	568.109,76		
R-Horas extras al 50%	8.00	94.684,96		
Hs Extras 100%	3.00	47.342,46		
Hs Feriado Trabajado	12.00	189.369,84		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		136.257,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,89	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,36
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/2024		Democracia

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 3m	11/05/2021		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Impuesto a las Ganancias				150.334,86
TOTALES		2.936.117,03	148.644,89	551.485,92
				2.533.276,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/2024		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 3m	11/05/2021		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Impuesto a las Ganancias				150.334,86
TOTALES		2.936.117,03	148.644,89	551.485,92
				2.533.276,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/2024		Democracia

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2024

Número Legajo	**Apellido y Nombre**	**CUIL**
70000242	RAMOS LARISA AMIRA	27-37106090-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CATAMARCA	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
3m	01/05/2024		1.861.574,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.861.574,00		
Redondeo			0,83	
Aporte INSSJP				55.847,22
Aporte O.Social				55.847,22
Aporte SIJP				204.773,14
Impuesto a las Ganancias				2.768,25
TOTALES		1.861.574,00	0,83	319.235,83
				1.542.339,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420709561024362
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/07/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	**CUIL**
70000242	RAMOS LARISA AMIRA	27-37106090-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CATAMARCA	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
3m	01/05/2024		1.861.574,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.861.574,00		
Redondeo			0,83	
Aporte INSSJP				55.847,22
Aporte O.Social				55.847,22
Aporte SIJP				204.773,14
Impuesto a las Ganancias				2.768,25
TOTALES		1.861.574,00	0,83	319.235,83
				1.542.339,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420709561024362
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/07/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA 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
Julio 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 2m	07/06/2021		3.989.951,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.989.951,00		
Redondeo			0,99	
Aporte INSSJP				70.791,37
Aporte O.Social				70.791,37
Aporte SIJP				259.568,34
Imp.Ganancias Año Ant.				-44.842,52
Impuesto a las Ganancias				625.992,97
Préstamo				82.946,46
TOTALES		3.989.951,00	0,99	1.065.247,99
				2.924.704,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/2024		Buenos Aires

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 2m	07/06/2021		3.989.951,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.989.951,00		
Redondeo			0,99	
Aporte INSSJP				70.791,37
Aporte O.Social				70.791,37
Aporte SIJP				259.568,34
Imp.Ganancias Año Ant.				-44.842,52
Impuesto a las Ganancias				625.992,97
Préstamo				82.946,46
TOTALES		3.989.951,00	0,99	1.065.247,99
				2.924.704,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/2024		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
Julio 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 1m	01/07/2021		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		428.465,11		
R-Art.26 Desarraigo		37.767,90		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	150.692,05		
R-Art19 Adicpresentismo		15.945,21		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	39.146,00		
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%	56.00	662.794,72		
R-Horas extras al 50%	16.00	188.839,52		
Hs Extras 100%	36.00	568.109,52		
Hs Feriado Trabajado	36.00	568.109,52		
R-S.A.C.		21.591,85		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	20.00		247.740,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/2024		D5-Ant.Grande

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 1m	01/07/2021		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		428.465,11		
R-Art.26 Desarraigo		37.767,90		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	150.692,05		
R-Art19 Adicpresentismo		15.945,21		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	39.146,00		
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%	56.00	662.794,72		
R-Horas extras al 50%	16.00	188.839,52		
Hs Extras 100%	36.00	568.109,52		
Hs Feriado Trabajado	36.00	568.109,52		
R-S.A.C.		21.591,85		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	20.00		247.740,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Julio 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 1m	01/07/2021		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,82	
Aporte INSSJP	1.00			71.439,12
Aporte O.Social				71.439,12
Aporte SIJP	1.00			261.943,44
Imp.Ganancias Año Ant.				-26.472,86
Impuesto a las Ganancias				501.315,48
TOTALES		4.187.268,48	297.288,82	879.664,30
				3.604.893,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/2024		D5-Ant.Grande

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 1m	01/07/2021		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,82	
Aporte INSSJP	1.00			71.439,12
Aporte O.Social				71.439,12
Aporte SIJP	1.00			261.943,44
Imp.Ganancias Año Ant.				-26.472,86
Impuesto a las Ganancias				501.315,48
TOTALES		4.187.268,48	297.288,82	879.664,30
				3.604.893,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Julio 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 1m	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	262.188,90		
R-Art1° Incb Res1122/09		4.296,40		
Art20 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	113.819,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	22.00	85.928,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTIOCHO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 1m	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	262.188,90		
R-Art1° Incb Res1122/09		4.296,40		
Art20 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	113.819,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	22.00	85.928,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 1m	01/07/2021		4.058.905,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig. Vivienda	25.00	1.014.726,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		551.026,33		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.377.565,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.928.592,16		
Asig Vianda Compl No Remu			244.652,21	
Redondeo			0,15	
Aporte INSSJP				70.791,36
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Cuota Obra Social				109.321,91
Desc.Adel.Dep.en Gtía				60.000,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-230.165,02
Impuesto a las Ganancias				585.593,71
TOTALES		5.710.010,30	244.652,36	925.901,66
				5.028.761,00

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTIOCHO 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
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/2024		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
Julio 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 1m	01/07/2021		4.058.905,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig. Vivienda	25.00	1.014.726,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		551.026,33		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.377.565,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.928.592,16		
Asig Vianda Compl No Remu			244.652,21	
Redondeo			0,15	
Aporte INSSJP				70.791,36
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Cuota Obra Social				109.321,91
Desc.Adel.Dep.en Gtía				60.000,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-230.165,02
Impuesto a las Ganancias				585.593,71
TOTALES		5.710.010,30	244.652,36	925.901,66
				5.028.761,00

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/2024		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
Julio 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 1m	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		
Acta 03/2023	20.00	102.837,37		
R-Acta 03/2023	20.00	267.032,30		
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		
Activación de Guardia	0.50	16.259,79		
R-Activación de Guardia	11.50	406.464,05		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	36.00	1.170.704,88		
R-Art14 Feriados Trabajad		54.399,36		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	221.946,15		
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/2024		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
Julio 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 1m	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		
Acta 03/2023	20.00	102.837,37		
R-Acta 03/2023	20.00	267.032,30		
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		
Activación de Guardia	0.50	16.259,79		
R-Activación de Guardia	11.50	406.464,05		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	36.00	1.170.704,88		
R-Art14 Feriados Trabajad		54.399,36		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	221.946,15		
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/2024		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
Julio 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 1m	14/07/2021		2.916.052,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		45.709,54		
Art20 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	56.909,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	5.00	64.000,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	166.400,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	5.00	19.895,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		537.047,44		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.342.618,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.879.666,05		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,26	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,35
Imp.Ganancias Año Ant.				-133.855,30
Impuesto a las Ganancias				558.504,91
	TOTALES	5.677.678,44	222.966,26	825.800,70
				5.074.844,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/2024		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
Julio 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 1m	14/07/2021		2.916.052,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		45.709,54		
Art20 Antigüedad	3.00	11.937,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	56.909,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	5.00	64.000,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	166.400,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	5.00	19.895,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		537.047,44		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.342.618,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.879.666,05		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,26	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,35
Imp.Ganancias Año Ant.				-133.855,30
Impuesto a las Ganancias				558.504,91
	TOTALES	5.677.678,44	222.966,26	825.800,70
				5.074.844,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/2024		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
Julio 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
3a 0m	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	188.781,25		
R-Acta 03/2023		125.854,16		
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	6.00	207.020,16		
R-Activación de Guardia	0.50	22.428,63		
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		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	414.040,32		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	203.569,79		
R-Art1° Incb Res1122/09		13.641,54		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CUATRO MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/2024		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
Julio 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
3a 0m	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	188.781,25		
R-Acta 03/2023		125.854,16		
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	6.00	207.020,16		
R-Activación de Guardia	0.50	22.428,63		
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		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	414.040,32		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	203.569,79		
R-Art1° Incb Res1122/09		13.641,54		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CUATRO MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/2024		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
Julio 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
3a 0m	16/08/2021		2.981.264,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	2.00	7.958,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	113.819,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		0,60		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	115.200,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	76.800,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	12.00	47.748,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		0,30		
Disposición SSRL 40/2017		432.169,02		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.080.422,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.512.591,56		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,75	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,38
Aporte O.Social	1.00			70.791,38
Aporte SIJP	1.00			259.568,37
Impuesto a las Ganancias				355.594,37
TOTALES		4.675.257,75	185.805,75	756.745,50
				4.104.318,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CUATRO MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/2024		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
Julio 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
3a 0m	16/08/2021		2.981.264,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	2.00	7.958,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	113.819,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		0,60		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	115.200,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	76.800,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	12.00	47.748,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		0,30		
Disposición SSRL 40/2017		432.169,02		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.080.422,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.512.591,56		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,75	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,38
Aporte O.Social	1.00			70.791,38
Aporte SIJP	1.00			259.568,37
Impuesto a las Ganancias				355.594,37
TOTALES		4.675.257,75	185.805,75	756.745,50
				4.104.318,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CUATRO MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/2024		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
Julio 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**
3a 0m	05/08/2021		2.675.483,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.675.483,00		
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP				70.791,37
Aporte O.Social				70.791,37
Aporte SIJP				259.568,34
Impuesto a las Ganancias				191.777,79
TOTALES		2.675.483,00	0,87	592.928,87
				2.082.555,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/07/2024		Buenos Aires

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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**
3a 0m	05/08/2021		2.675.483,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.675.483,00		
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP				70.791,37
Aporte O.Social				70.791,37
Aporte SIJP				259.568,34
Impuesto a las Ganancias				191.777,79
TOTALES		2.675.483,00	0,87	592.928,87
				2.082.555,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/07/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA 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
Julio 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
3a 0m	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.26 Desarraigo		282.369,39		
R-Art.26 Desarraigo		16.813,49		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	122.867,18		
R-Art19 Adicpresentismo		8.621,04		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	11.00	42.803,00		
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		
R-Horas extras al 50%	8.00	84.067,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	168.134,88		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		111.483,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,23	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,36
Aporte O.Social				70.791,36
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/2024		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
Julio 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
3a 0m	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.26 Desarraigo		282.369,39		
R-Art.26 Desarraigo		16.813,49		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	122.867,18		
R-Art19 Adicpresentismo		8.621,04		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	11.00	42.803,00		
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		
R-Horas extras al 50%	8.00	84.067,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	168.134,88		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		111.483,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,23	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,36
Aporte O.Social				70.791,36
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/2024		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
Julio 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
3a 0m	01/05/2023		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			259.568,35
Impuesto a las Ganancias				62.110,30
TOTALES		2.576.626,14	123.870,23	463.261,37
				2.237.235,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
3a 0m	01/05/2023		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			259.568,35
Impuesto a las Ganancias				62.110,30
TOTALES		2.576.626,14	123.870,23	463.261,37
				2.237.235,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
3a 0m	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		37.767,91		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	140.055,47		
R-Art19 Adicpresentismo		14.990,25		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	23.230,00		
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%	16.00	188.839,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	188.839,44		
R-S.A.C.		21.915,79		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,98	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
3a 0m	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		37.767,91		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	140.055,47		
R-Art19 Adicpresentismo		14.990,25		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	23.230,00		
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%	16.00	188.839,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	188.839,44		
R-S.A.C.		21.915,79		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,98	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
3a 0m	17/08/2021		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			71.448,84
Aporte O.Social	1.00			71.448,84
Aporte SIJP	1.00			261.979,09
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				172.906,26
TOTALES		3.035.429,05	222.966,98	581.183,03
				2.677.213,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
3a 0m	17/08/2021		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			71.448,84
Aporte O.Social	1.00			71.448,84
Aporte SIJP	1.00			261.979,09
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				172.906,26
TOTALES		3.035.429,05	222.966,98	581.183,03
				2.677.213,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 11m	13/09/2021		2.703.197,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.703.197,00		
Redondeo			0,33	
Aporte INSSJP				70.791,37
Aporte O.Social				70.791,37
Aporte SIJP				259.568,34
Impuesto a las Ganancias				200.502,25
TOTALES		2.703.197,00	0,33	601.653,33
				2.101.544,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO UN 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 11m	13/09/2021		2.703.197,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.703.197,00		
Redondeo			0,33	
Aporte INSSJP				70.791,37
Aporte O.Social				70.791,37
Aporte SIJP				259.568,34
Impuesto a las Ganancias				200.502,25
TOTALES		2.703.197,00	0,33	601.653,33
				2.101.544,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO UN 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
Julio 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 10m	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		
Acta 03/2023	20.00	103.827,27		
R-Acta 03/2023	20.00	290.716,36		
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		
Activación de Guardia	2.50	82.066,15		
R-Activación de Guardia	11.50	414.989,92		
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	36.00	1.181.752,56		
R-Art14 Feriados Trabajad		59.254,80		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	227.323,20		
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO VEINTIUN MIL SEISCIENTOS 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
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/2024		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
Julio 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 10m	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		
Acta 03/2023	20.00	103.827,27		
R-Acta 03/2023	20.00	290.716,36		
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		
Activación de Guardia	2.50	82.066,15		
R-Activación de Guardia	11.50	414.989,92		
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	36.00	1.181.752,56		
R-Art14 Feriados Trabajad		59.254,80		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	227.323,20		
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO VEINTIUN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/2024		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
Julio 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 10m	04/10/2021		2.948.943,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		48.401,75		
Art20 Antigüedad	2.00	7.958,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	113.819,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	5.00	64.000,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	179.200,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	23.874,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		552.315,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.380.787,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.933.102,50		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,48	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,35
Impuesto a las Ganancias				616.612,40
TOTALES		5.904.043,01	235.353,48	1.017.763,49
				5.121.633,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO VEINTIUN MIL SEISCIENTOS 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
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/2024		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
Julio 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 10m	04/10/2021		2.948.943,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		48.401,75		
Art20 Antigüedad	2.00	7.958,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	113.819,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	5.00	64.000,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	179.200,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	23.874,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		552.315,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.380.787,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.933.102,50		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,48	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,35
Impuesto a las Ganancias				616.612,40
TOTALES		5.904.043,01	235.353,48	1.017.763,49
				5.121.633,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO VEINTIUN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/2024		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
Julio 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 7m	03/01/2022		2.767.082,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.767.082,00		
R-S.A.C.		9.228,20		
Suplemento Nocturno	50.00	92.282,00		
R-Suplemento Nocturno	10.00	18.456,40		
Redondeo			0,23	
Aporte INSSJP	1.00			71.068,21
Aporte O.Social				71.068,21
Aporte SIJP	1.00			260.583,44
Impuesto a las Ganancias				229.892,97
TOTALES		2.887.048,60	0,23	632.612,83
				2.254.436,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 7m	03/01/2022		2.767.082,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.767.082,00		
R-S.A.C.		9.228,20		
Suplemento Nocturno	50.00	92.282,00		
R-Suplemento Nocturno	10.00	18.456,40		
Redondeo			0,23	
Aporte INSSJP	1.00			71.068,21
Aporte O.Social				71.068,21
Aporte SIJP	1.00			260.583,44
Impuesto a las Ganancias				229.892,97
TOTALES		2.887.048,60	0,23	632.612,83
				2.254.436,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 7m	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	195.394,32		
R-Acta 03/2023		130.262,88		
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	8.50	303.209,11		
R-Activación de Guardia	7.50	306.917,40		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	428.059,92		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
Art56 Antigüedad	2.00	7.958,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 7m	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	195.394,32		
R-Acta 03/2023		130.262,88		
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	8.50	303.209,11		
R-Activación de Guardia	7.50	306.917,40		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	428.059,92		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
Art56 Antigüedad	2.00	7.958,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 7m	10/01/2022		2.906.945,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
Art57complemento Presenti	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	4.00	15.916,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	115.200,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	76.800,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		462.041,56		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.155.103,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.617.145,47		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,36	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,35
Imp.Ganancias Año Ant.				-253.299,50
Impuesto a las Ganancias				391.995,40
TOTALES		4.906.639,63	185.805,36	539.846,99
				4.552.598,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/2024		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
Julio 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 7m	10/01/2022		2.906.945,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
Art57complemento Presenti	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	4.00	15.916,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	115.200,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	76.800,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		462.041,56		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.155.103,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.617.145,47		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,36	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,35
Imp.Ganancias Año Ant.				-253.299,50
Impuesto a las Ganancias				391.995,40
TOTALES		4.906.639,63	185.805,36	539.846,99
				4.552.598,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/2024		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
Julio 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 3m	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 03/2023	20.00	222.356,29		
R-Acta 03/2023	20.00	444.712,57		
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		
Activación de Guardia	5.50	216.056,17		
R-Activación de Guardia	3.00	130.876,38		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	471.395,28		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
Art56 Antigüedad	2.00	7.958,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS 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
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/2024		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
Julio 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 3m	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 03/2023	20.00	222.356,29		
R-Acta 03/2023	20.00	444.712,57		
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		
Activación de Guardia	5.50	216.056,17		
R-Activación de Guardia	3.00	130.876,38		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	471.395,28		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
Art56 Antigüedad	2.00	7.958,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/2024		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
Julio 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 3m	16/05/2022		3.356.311,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
Art57complemento Presenti	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	5.00	19.895,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	15.00	192.000,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		519.133,47		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.297.833,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.816.967,14		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,71	
Retención adelantos	1.00		-500.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Impuesto a las Ganancias				555.554,32
TOTALES		5.481.537,69	-314.194,29	956.705,40
				4.210.638,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/2024		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS 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
Julio 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 3m	16/05/2022		3.356.311,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
Art57complemento Presenti	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	5.00	19.895,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	15.00	192.000,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		519.133,47		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.297.833,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.816.967,14		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,71	
Retención adelantos	1.00		-500.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Impuesto a las Ganancias				555.554,32
TOTALES		5.481.537,69	-314.194,29	956.705,40
				4.210.638,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/2024		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS 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
Julio 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
3a 0m	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		313.676,12		
R-Art.26 Desarraigo		18.883,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	134.956,81		
R-Art19 Adicpresentismo		9.146,99		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	39.146,00		
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%	44.00	519.308,68		
R-Horas extras al 50%	8.00	94.419,76		
Hs Extras 100%	9.00	141.629,58		
Hs Feriado Trabajado	24.00	377.678,88		
R-S.A.C.		76.921,93		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		148.644,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/2024		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
3a 0m	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		313.676,12		
R-Art.26 Desarraigo		18.883,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	134.956,81		
R-Art19 Adicpresentismo		9.146,99		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	39.146,00		
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%	44.00	519.308,68		
R-Horas extras al 50%	8.00	94.419,76		
Hs Extras 100%	9.00	141.629,58		
Hs Feriado Trabajado	24.00	377.678,88		
R-S.A.C.		76.921,93		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		148.644,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/2024		Democracia

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
3a 0m	01/08/2022		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,90	
Aporte INSSJP	1.00			73.099,03
Aporte O.Social	1.00			73.099,03
Aporte SIJP	1.00			268.029,76
Impuesto a las Ganancias				234.012,86
TOTALES		3.227.596,78	161.031,90	648.240,68
				2.740.388,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/2024		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
3a 0m	01/08/2022		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,90	
Aporte INSSJP	1.00			73.099,03
Aporte O.Social	1.00			73.099,03
Aporte SIJP	1.00			268.029,76
Impuesto a las Ganancias				234.012,86
TOTALES		3.227.596,78	161.031,90	648.240,68
				2.740.388,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/2024		Democracia

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
13a 0m	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		237.982,62		
R-Art.26 Desarraigo		19.414,46		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	116.204,92		
R-Art19 Adicpresentismo		8.383,01		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	23.230,00		
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%	20.00	242.680,80		
R-Horas extras al 50%	8.00	97.072,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	194.144,64		
R-S.A.C.		96,88		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		86.709,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,99	
TOTALES				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		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
Julio 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
13a 0m	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		237.982,62		
R-Art.26 Desarraigo		19.414,46		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	116.204,92		
R-Art19 Adicpresentismo		8.383,01		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		193,76		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	23.230,00		
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%	20.00	242.680,80		
R-Horas extras al 50%	8.00	97.072,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	194.144,64		
R-S.A.C.		96,88		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		86.709,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,99	
TOTALES				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		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
Julio 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
13a 0m	01/09/2022		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			70.794,28
Aporte O.Social	1.00			70.794,28
Aporte SIJP	1.00			259.579,01
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				66.615,15
TOTALES		2.480.827,73	99.096,99	471.182,72
				2.108.742,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
13a 0m	01/09/2022		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			70.794,28
Aporte O.Social	1.00			70.794,28
Aporte SIJP	1.00			259.579,01
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				66.615,15
TOTALES		2.480.827,73	99.096,99	471.182,72
				2.108.742,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 10m	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		
Art57complemento Presenti	1.00	78.308,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		394.407,50		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/2024		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
Julio 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 10m	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		
Art57complemento Presenti	1.00	78.308,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		394.407,50		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/2024		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
Julio 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 10m	19/10/2022		3.601.627,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		986.018,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.380.426,25		
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP				70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP				259.568,34
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				236.060,64
TOTALES		4.022.383,00	0,72	640.611,72
				3.381.772,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/2024		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
Julio 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 10m	19/10/2022		3.601.627,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		986.018,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.380.426,25		
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP				70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP				259.568,34
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				236.060,64
TOTALES		4.022.383,00	0,72	640.611,72
				3.381.772,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/2024		Lind.Oriental

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
Julio 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 9m	14/11/2022		2.282.075,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.282.075,00		
R-S.A.C.		15.221,40		
Suplemento Nocturno	80.00	121.771,20		
R-Suplemento Nocturno	20.00	30.442,80		
Redondeo			0,73	
Aporte INSSJP	1.00			71.248,01
Aporte O.Social				71.248,01
Aporte SIJP	1.00			261.242,70
Impuesto a las Ganancias				121.186,41
TOTALES		2.449.510,40	0,73	524.925,13
				1.924.586,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 9m	14/11/2022		2.282.075,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.282.075,00		
R-S.A.C.		15.221,40		
Suplemento Nocturno	80.00	121.771,20		
R-Suplemento Nocturno	20.00	30.442,80		
Redondeo			0,73	
Aporte INSSJP	1.00			71.248,01
Aporte O.Social				71.248,01
Aporte SIJP	1.00			261.242,70
Impuesto a las Ganancias				121.186,41
TOTALES		2.449.510,40	0,73	524.925,13
				1.924.586,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 9m	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		156.458,50		
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		
Activación de Guardia	1.00	35.987,40		
R-Activación de Guardia	4.00	160.864,46		
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		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS 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
Julio 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 9m	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		156.458,50		
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		
Activación de Guardia	1.00	35.987,40		
R-Activación de Guardia	4.00	160.864,46		
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		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS 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
Julio 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 9m	22/11/2022		3.007.034,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57complemento Presenti	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	27.00	105.501,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	89.600,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	89.600,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		386.245,09		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		965.612,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.351.857,81		
Redondeo			0,10	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Gimnasio				3.400,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-1.319,90
Impuesto a las Ganancias				238.939,78
TOTALES		4.225.459,86	0,10	642.170,96
				3.583.289,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS 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
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		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
Julio 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 9m	22/11/2022		3.007.034,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57complemento Presenti	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	27.00	105.501,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	89.600,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	89.600,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		386.245,09		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		965.612,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.351.857,81		
Redondeo			0,10	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Gimnasio				3.400,00
Imp.Ganancias Año Ant.				-1.319,90
Impuesto a las Ganancias				238.939,78
TOTALES		4.225.459,86	0,10	642.170,96
				3.583.289,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/2024		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
Julio 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 9m	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	186.930,13		
R-Acta 03/2023		124.620,08		
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	3.00	99.072,96		
R-Activación de Guardia	5.00	191.437,12		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	396.291,84		
R-Art14 Feriados Trabajad		1.755,36		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	189.889,85		
R-Art1° Incb Res1122/09		18.057,82		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/2024		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS 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
Julio 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 9m	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	186.930,13		
R-Acta 03/2023		124.620,08		
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	3.00	99.072,96		
R-Activación de Guardia	5.00	191.437,12		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	396.291,84		
R-Art14 Feriados Trabajad		1.755,36		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	189.889,85		
R-Art1° Incb Res1122/09		18.057,82		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/2024		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS 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
Julio 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 9m	28/11/2022		2.953.606,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	1.00	3.979,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	113.819,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		0,60		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	12.800,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	8.00	30.544,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		0,30		
Disposición SSRL 40/2017		432.355,75		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.080.889,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.513.245,12		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,51	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,38
Aporte O.Social	1.00			70.791,38
Aporte SIJP	1.00			259.568,38
Imp.Ganancias Año Ant.				-21.316,44
Impuesto a las Ganancias				300.351,87
TOTALES		4.480.721,06	185.805,51	680.186,57
				3.986.340,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS 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
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/2024		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
Julio 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 9m	28/11/2022		2.953.606,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	1.00	3.979,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	113.819,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		0,60		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	12.800,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	8.00	30.544,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		0,30		
Disposición SSRL 40/2017		432.355,75		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.080.889,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.513.245,12		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,51	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,38
Aporte O.Social	1.00			70.791,38
Aporte SIJP	1.00			259.568,38
Imp.Ganancias Año Ant.				-21.316,44
Impuesto a las Ganancias				300.351,87
TOTALES		4.480.721,06	185.805,51	680.186,57
				3.986.340,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/2024		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
Julio 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 7m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	327.417,70		
R-Adicional Acta 08/18		43.777,51		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	1.00	3.979,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	129.030,00		
R-Art20 Adicpresentismo		18.937,86		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		193,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	10.00	39.146,00		
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	9.00	115.200,00		
Horas extras al 50%	40.00	537.625,20		
R-Horas extras al 50%	8.00	161.285,04		
Hs Extras 100%	3.00	53.762,52		
R-Hs Extras 100%	3.00	57.602,52		
Hs Feriado Trabajado	36.00	645.150,24		
R-Hs Feriado Trabajado		15.360,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/07/2024		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
Julio 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 7m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	327.417,70		
R-Adicional Acta 08/18		43.777,51		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	1.00	3.979,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	129.030,00		
R-Art20 Adicpresentismo		18.937,86		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		193,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	10.00	39.146,00		
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	9.00	115.200,00		
Horas extras al 50%	40.00	537.625,20		
R-Horas extras al 50%	8.00	161.285,04		
Hs Extras 100%	3.00	53.762,52		
R-Hs Extras 100%	3.00	57.602,52		
Hs Feriado Trabajado	36.00	645.150,24		
R-Hs Feriado Trabajado		15.360,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/07/2024		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
Julio 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 7m	18/01/2023		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		96,88		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,93	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,27
Aporte O.Social				70.794,27
Aporte SIJP	1.00			259.579,00
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				472.242,38
TOTALES		3.842.798,99	185.805,93	876.809,92
				3.151.795,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/07/2024		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
Julio 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 7m	18/01/2023		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		96,88		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,93	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,27
Aporte O.Social				70.794,27
Aporte SIJP	1.00			259.579,00
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				472.242,38
TOTALES		3.842.798,99	185.805,93	876.809,92
				3.151.795,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/07/2024		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
Julio 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 7m	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		
Acta 03/2023	20.00	102.572,87		
R-Acta 03/2023	20.00	287.204,04		
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	36.00	1.144.712,88		
R-Art14 Feriados Trabajad		40.027,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	216.223,59		
R-Art1° Incb Res1122/09		18.679,47		
Art20 Antigüedad	1.00	3.979,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS 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
Julio 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 7m	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		
Acta 03/2023	20.00	102.572,87		
R-Acta 03/2023	20.00	287.204,04		
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	36.00	1.144.712,88		
R-Art14 Feriados Trabajad		40.027,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	216.223,59		
R-Art1° Incb Res1122/09		18.679,47		
Art20 Antigüedad	1.00	3.979,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS 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
Julio 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 7m	22/01/2024		2.916.075,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	56.909,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	38.400,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	2.00	7.958,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		488.660,63		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.221.651,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.710.312,20		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,84	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Impuesto a las Ganancias				316.198,05
TOTALES		4.989.873,29	235.353,84	717.349,13
				4.507.878,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS 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
Julio 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 7m	22/01/2024		2.916.075,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	56.909,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	38.400,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	2.00	7.958,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		488.660,63		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.221.651,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.710.312,20		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,84	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Impuesto a las Ganancias				316.198,05
TOTALES		4.989.873,29	235.353,84	717.349,13
				4.507.878,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS 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
Julio 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 6m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	359.675,21		
R-Adicional Acta 08/18		34.475,66		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	1.00	3.979,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	129.030,00		
R-Art20 Adicpresentismo		17.897,18		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		193,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	8.00	31.188,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
R-Descuento Licencias		-7.680,00		
Guardia Pasiva	6.00	76.800,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	115.200,00		
Horas extras al 50%	40.00	537.625,20		
R-Horas extras al 50%	8.00	151.898,32		
Hs Extras 100%	12.00	215.050,08		
R-Hs Extras 100%		20.480,00		
Hs Feriado Trabajado	36.00	645.150,24		
R-Hs Feriado Trabajado		15.360,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		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
Julio 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 6m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	359.675,21		
R-Adicional Acta 08/18		34.475,66		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art18 Antigüedad	1.00	3.979,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	129.030,00		
R-Art20 Adicpresentismo		17.897,18		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		193,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	8.00	31.188,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
R-Descuento Licencias		-7.680,00		
Guardia Pasiva	6.00	76.800,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	115.200,00		
Horas extras al 50%	40.00	537.625,20		
R-Horas extras al 50%	8.00	151.898,32		
Hs Extras 100%	12.00	215.050,08		
R-Hs Extras 100%		20.480,00		
Hs Feriado Trabajado	36.00	645.150,24		
R-Hs Feriado Trabajado		15.360,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		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
Julio 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 6m	13/02/2023		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Lic. por Estudios/Exame		9.773,18		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
R-S.A.C.		96,88		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,28
Aporte O.Social	1.00			70.794,28
Aporte SIJP	1.00			259.579,01
Imp.Ganancias Año Ant.				-53,37
Impuesto a las Ganancias				510.048,39
TOTALES		3.973.627,47	185.805,12	911.162,59
				3.248.270,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 6m	13/02/2023		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Lic. por Estudios/Exame		9.773,18		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
R-S.A.C.		96,88		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP	1.00			70.794,28
Aporte O.Social	1.00			70.794,28
Aporte SIJP	1.00			259.579,01
Imp.Ganancias Año Ant.				-53,37
Impuesto a las Ganancias				510.048,39
TOTALES		3.973.627,47	185.805,12	911.162,59
				3.248.270,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
10m	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		
Acta 03/2023	20.00	195.242,22		
R-Acta 03/2023	20.00	260.322,96		
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	3.00	111.817,62		
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	36.00	1.283.212,80		
R-Art27 Feriados Trabajad		54.445,44		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS 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
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/2024		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
Julio 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
10m	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		
Acta 03/2023	20.00	195.242,22		
R-Acta 03/2023	20.00	260.322,96		
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	3.00	111.817,62		
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	36.00	1.283.212,80		
R-Art27 Feriados Trabajad		54.445,44		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/2024		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
Julio 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
10m	03/10/2023		2.912.368,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57complemento Presenti	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	12.00	47.104,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	115.200,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	12.00	153.600,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		515.907,80		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.289.769,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.805.677,31		
Art34 Ayuda Alimentaria	21.00		260.127,00	
Redondeo			0,15	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,36
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Impuesto a las Ganancias				452.013,13
TOTALES		5.553.290,04	260.127,15	853.164,19
				4.960.253,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS 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
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/2024		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
Julio 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
10m	03/10/2023		2.912.368,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57complemento Presenti	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	12.00	47.104,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	115.200,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	12.00	153.600,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		515.907,80		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.289.769,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.805.677,31		
Art34 Ayuda Alimentaria	21.00		260.127,00	
Redondeo			0,15	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,36
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Impuesto a las Ganancias				452.013,13
TOTALES		5.553.290,04	260.127,15	853.164,19
				4.960.253,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/2024		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
Julio 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 5m	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	78.904,64		
R-Art19 Adicpresentismo		15.752,88		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art23 Horas De Viaje	30.00	117.438,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	58.044,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	10.00	145.110,00		
Hs Extras 100%	9.00	131.507,82		
R-Hs Extras 100%	9.00	167.624,20		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP	1.00			61.702,61
Aporte O.Social				61.702,61
Aporte SIJP	1.00			226.242,93
Gimnasio				9.550,00
Impuesto a las Ganancias				2.082,17
TOTALES		2.056.753,86	0,46	361.280,32
				1.695.474,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 5m	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	78.904,64		
R-Art19 Adicpresentismo		15.752,88		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	85.339,00		
R-Art23 Horas De Viaje	30.00	117.438,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	58.044,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	10.00	145.110,00		
Hs Extras 100%	9.00	131.507,82		
R-Hs Extras 100%	9.00	167.624,20		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP	1.00			61.702,61
Aporte O.Social				61.702,61
Aporte SIJP	1.00			226.242,93
Gimnasio				9.550,00
Impuesto a las Ganancias				2.082,17
TOTALES		2.056.753,86	0,46	361.280,32
				1.695.474,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
11m	04/09/2023		2.429.883,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.429.883,00		
R-S.A.C.		8.103,65		
Suplemento Nocturno	70.00	113.451,10		
R-Suplemento Nocturno	10.00	16.207,30		
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP	1.00			71.034,48
Aporte O.Social				71.034,48
Aporte SIJP	1.00			260.459,74
Impuesto a las Ganancias				116.615,85
TOTALES		2.567.645,05	0,50	519.144,55
				2.048.501,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/2024		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
Julio 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
11m	04/09/2023		2.429.883,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.429.883,00		
R-S.A.C.		8.103,65		
Suplemento Nocturno	70.00	113.451,10		
R-Suplemento Nocturno	10.00	16.207,30		
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP	1.00			71.034,48
Aporte O.Social				71.034,48
Aporte SIJP	1.00			260.459,74
Impuesto a las Ganancias				116.615,85
TOTALES		2.567.645,05	0,50	519.144,55
				2.048.501,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/2024		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
Julio 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
11m	13/09/2023		2.277.621,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.277.621,00		
Redondeo			0,25	
Aporte INSSJP				68.328,63
Aporte O.Social				68.328,63
Aporte SIJP				250.538,31
Impuesto a las Ganancias				57.923,68
TOTALES		2.277.621,00	0,25	445.119,25
				1.832.502,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/2024		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
Julio 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
11m	13/09/2023		2.277.621,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.277.621,00		
Redondeo			0,25	
Aporte INSSJP				68.328,63
Aporte O.Social				68.328,63
Aporte SIJP				250.538,31
Impuesto a las Ganancias				57.923,68
TOTALES		2.277.621,00	0,25	445.119,25
				1.832.502,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/2024		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
Julio 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
11m	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		5.266,08		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	136.764,32		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.571,06		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	33.00	126.155,00		
R-Descuento Licencias		-212,60		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/2024		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
Julio 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
11m	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		5.266,08		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	136.764,32		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.571,06		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	33.00	126.155,00		
R-Descuento Licencias		-212,60		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/2024		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
Julio 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
11m	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		212,60		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		33.483,50		
Disposición SSRL 40/2017		291.737,13		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		729.342,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.021.079,95		
Redondeo			0,51	
Aporte INSSJP	1.00			71.795,88
Aporte O.Social	1.00			71.795,88
Aporte SIJP	1.00			263.251,53
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				13.049,48
TOTALES		3.043.526,26	0,51	423.292,77
				2.620.234,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/2024		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
Julio 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
11m	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		212,60		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		33.483,50		
Disposición SSRL 40/2017		291.737,13		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		729.342,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.021.079,95		
Redondeo			0,51	
Aporte INSSJP	1.00			71.795,88
Aporte O.Social	1.00			71.795,88
Aporte SIJP	1.00			263.251,53
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				13.049,48
TOTALES		3.043.526,26	0,51	423.292,77
				2.620.234,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/2024		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
Julio 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
10m	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	184.392,41		
R-Acta 03/2023		122.928,28		
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		658,26		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	390.912,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		2.633,04		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	182.425,57		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.601,79		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/2024		D5-Ant.Grande

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
10m	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	184.392,41		
R-Acta 03/2023		122.928,28		
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		658,26		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	390.912,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		2.633,04		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	182.425,57		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.601,79		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/2024		D5-Ant.Grande

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
10m	16/10/2023		2.916.075,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	113.819,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		0,60		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	12.00	45.816,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		13.247,48		
Disposición SSRL 40/2017		397.900,58		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		994.751,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.392.652,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,19	
Aporte INSSJP	1.00			71.188,79
Aporte O.Social	1.00			71.188,79
Aporte SIJP	1.00			261.025,56
Impuesto a las Ganancias				166.577,48
TOTALES		4.138.641,43	185.805,19	569.980,62
				3.754.466,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/2024		D5-Ant.Grande

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
10m	16/10/2023		2.916.075,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	113.819,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		0,60		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	12.00	45.816,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		13.247,48		
Disposición SSRL 40/2017		397.900,58		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		994.751,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.392.652,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,19	
Aporte INSSJP	1.00			71.188,79
Aporte O.Social	1.00			71.188,79
Aporte SIJP	1.00			261.025,56
Impuesto a las Ganancias				166.577,48
TOTALES		4.138.641,43	185.805,19	569.980,62
				3.754.466,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/2024		D5-Ant.Grande

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
8m	11/12/2023		3.369.024,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.369.024,00		
Redondeo			0,13	
Aporte INSSJP				70.791,37
Aporte O.Social				70.791,37
Aporte SIJP				259.568,34
Impuesto a las Ganancias				308.923,05
TOTALES		3.369.024,00	0,13	710.074,13
				2.658.950,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
8m	11/12/2023		3.369.024,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.369.024,00		
Redondeo			0,13	
Aporte INSSJP				70.791,37
Aporte O.Social				70.791,37
Aporte SIJP				259.568,34
Impuesto a las Ganancias				308.923,05
TOTALES		3.369.024,00	0,13	710.074,13
				2.658.950,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
7m	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 03/2023	20.00	102.440,23		
R-Acta 03/2023	20.00	286.832,64		
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		
Activación de Guardia	2.50	79.391,20		
R-Activación de Guardia	3.00	102.550,02		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	36.00	1.143.233,28		
R-Art14 Feriados Trabajad		41.415,12		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	219.913,59		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS 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
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/2024		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
Julio 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
7m	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 03/2023	20.00	102.440,23		
R-Acta 03/2023	20.00	286.832,64		
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		
Activación de Guardia	2.50	79.391,20		
R-Activación de Guardia	3.00	102.550,02		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	36.00	1.143.233,28		
R-Art14 Feriados Trabajad		41.415,12		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	219.913,59		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/2024		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
Julio 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
7m	09/01/2024		2.916.075,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		24.454,64		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	56.909,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	38.400,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	5.00	19.895,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		507.343,77		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.268.359,43		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.775.703,20		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP				70.791,36
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Impuesto a las Ganancias				339.979,68
TOTALES		5.188.641,72	235.353,02	741.130,74
				4.682.864,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS 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
Julio 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
7m	09/01/2024		2.916.075,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		24.454,64		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	56.909,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	38.400,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	5.00	19.895,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		507.343,77		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.268.359,43		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.775.703,20		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP				70.791,36
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Impuesto a las Ganancias				339.979,68
TOTALES		5.188.641,72	235.353,02	741.130,74
				4.682.864,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS 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
Julio 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
7m	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 03/2023	20.00	184.392,41		
R-Acta 03/2023	20.00	143.416,32		
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		
Activación de Guardia	2.00	67.456,00		
R-Activación de Guardia		457,15		
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	404.736,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		2.194,32		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	186.489,57		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
7m	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 03/2023	20.00	184.392,41		
R-Acta 03/2023	20.00	143.416,32		
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		
Activación de Guardia	2.00	67.456,00		
R-Activación de Guardia		457,15		
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	404.736,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		2.194,32		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	186.489,57		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
7m	09/01/2024		2.916.075,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		9.212,40		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	56.909,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	10.00	38.180,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	115.200,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	89.600,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		10.564,07		
Disposición SSRL 40/2017		408.212,52		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.020.531,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.428.743,83		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		24.774,00	
Redondeo			0,57	
Aporte INSSJP	1.00			71.108,29
Aporte O.Social	1.00			71.108,29
Aporte SIJP	1.00			260.730,40
Impuesto a las Ganancias				204.465,83
TOTALES		4.382.014,24	198.192,57	607.412,81
				3.972.794,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		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
Julio 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
7m	09/01/2024		2.916.075,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		9.212,40		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	56.909,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	10.00	38.180,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	115.200,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	89.600,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		10.564,07		
Disposición SSRL 40/2017		408.212,52		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.020.531,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.428.743,83		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		24.774,00	
Redondeo			0,57	
Aporte INSSJP	1.00			71.108,29
Aporte O.Social	1.00			71.108,29
Aporte SIJP	1.00			260.730,40
Impuesto a las Ganancias				204.465,83
TOTALES		4.382.014,24	198.192,57	607.412,81
				3.972.794,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		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
Julio 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
7m	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	152.460,95		
R-Acta 03/2023		130.680,82		
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		
Activación de Guardia	1.50	51.292,23		
R-Activación de Guardia	1.00	39.661,58		
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	410.337,84		
R-Art27 Feriados Trabajad		1.316,64		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440609558958827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/07/2024		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
Julio 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
7m	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	152.460,95		
R-Acta 03/2023		130.680,82		
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		
Activación de Guardia	1.50	51.292,23		
R-Activación de Guardia	1.00	39.661,58		
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	410.337,84		
R-Art27 Feriados Trabajad		1.316,64		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440609558958827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/07/2024		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
Julio 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
7m	23/01/2024		2.921.738,26

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
Art57complemento Presenti	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	13.00	50.761,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	1.00	12.800,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Descuento Licencias	2.00	-222.744,88		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Lic. por Estudios/Examen	2.00	291.439,58		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		405.894,83		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		6.177,94		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.014.737,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.420.631,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		148.644,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP	1.00			70.976,70
Aporte O.Social				70.976,70
Aporte SIJP	1.00			260.247,91
Impuesto a las Ganancias				176.100,66
TOTALES		4.269.511,96	161.031,01	578.301,97
				3.852.241,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440609558958827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/07/2024		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
Julio 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
7m	23/01/2024		2.921.738,26

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
Art57complemento Presenti	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	13.00	50.761,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	1.00	12.800,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Descuento Licencias	2.00	-222.744,88		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Lic. por Estudios/Examen	2.00	291.439,58		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		405.894,83		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		6.177,94		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.014.737,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.420.631,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		148.644,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP	1.00			70.976,70
Aporte O.Social				70.976,70
Aporte SIJP	1.00			260.247,91
Impuesto a las Ganancias				176.100,66
TOTALES		4.269.511,96	161.031,01	578.301,97
				3.852.241,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440609558958827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/07/2024		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
Julio 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
7m	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		409.283,50		
R-Art.26 Desarraigo		38.814,24		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	234.890,70		
Art19 Adicpresentismo	1.00	152.643,98		
R-Art19 Adicpresentismo		16.321,89		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	56.704,00		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	39.146,00		
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%	56.00	679.249,20		
R-Horas extras al 50%	16.00	194.071,20		
Hs Extras 100%	26.00	420.487,60		
Hs Feriado Trabajado	36.00	582.213,60		
R-S.A.C.		83.283,10		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		222.966,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,04	
TOTALES				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/2024		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
Julio 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
7m	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		409.283,50		
R-Art.26 Desarraigo		38.814,24		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	234.890,70		
Art19 Adicpresentismo	1.00	152.643,98		
R-Art19 Adicpresentismo		16.321,89		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	56.704,00		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	39.146,00		
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%	56.00	679.249,20		
R-Horas extras al 50%	16.00	194.071,20		
Hs Extras 100%	26.00	420.487,60		
Hs Feriado Trabajado	36.00	582.213,60		
R-S.A.C.		83.283,10		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		222.966,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,04	
TOTALES				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/2024		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
Julio 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
7m	24/01/2024		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			73.289,85
Aporte O.Social				73.289,85
Aporte SIJP	1.00			268.729,48
Impuesto a las Ganancias				440.955,87
TOTALES		4.127.752,01	272.514,04	856.265,05
				3.544.001,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/2024		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
Julio 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
7m	24/01/2024		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			73.289,85
Aporte O.Social				73.289,85
Aporte SIJP	1.00			268.729,48
Impuesto a las Ganancias				440.955,87
TOTALES		4.127.752,01	272.514,04	856.265,05
				3.544.001,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/2024		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
Julio 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
7m	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.26 Desarraigo		285.710,34		
R-Art.26 Desarraigo		33.414,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	122.399,19		
R-Art19 Adicpresentismo		14.378,08		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	56.704,00		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	39.146,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Horas extras al 50%	48.00	501.221,76		
R-Horas extras al 50%	16.00	167.073,92		
Hs Extras 100%	2.00	27.845,64		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		148.644,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,36	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Impuesto a las Ganancias				29.896,31
	TOTALES	2.500.948,03	198.192,36	431.047,39
				2.268.093,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796588
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/2024		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
Julio 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
7m	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.26 Desarraigo		285.710,34		
R-Art.26 Desarraigo		33.414,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	122.399,19		
R-Art19 Adicpresentismo		14.378,08		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	56.704,00		
R-Art23 Horas De Viaje	10.00	39.146,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Horas extras al 50%	48.00	501.221,76		
R-Horas extras al 50%	16.00	167.073,92		
Hs Extras 100%	2.00	27.845,64		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		148.644,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,36	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Impuesto a las Ganancias				29.896,31
	TOTALES	2.500.948,03	198.192,36	431.047,39
				2.268.093,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796588
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/2024		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
Julio 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
7m	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	75.183,26		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	56.704,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Redondeo			0,49	
Aporte INSSJP				41.548,25
Aporte O.Social				41.548,25
Aporte SIJP				152.343,57
TOTALES		1.384.941,58	0,49	235.440,07
				1.149.502,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS 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

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
7m	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	75.183,26		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	56.704,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Redondeo			0,49	
Aporte INSSJP				41.548,25
Aporte O.Social				41.548,25
Aporte SIJP				152.343,57
TOTALES		1.384.941,58	0,49	235.440,07
				1.149.502,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS 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
Julio 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
7m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	315.604,11		
R-Adicional Acta 08/18		32.203,96		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art20 Adicpresentismo	1.00	128.711,67		
R-Art20 Adicpresentismo		20.057,68		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	56.704,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	15.00	58.075,00		
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	9.00	115.200,00		
Horas extras al 50%	40.00	536.298,80		
R-Horas extras al 50%	8.00	161.019,76		
Hs Feriado Trabajado	36.00	643.558,32		
R-Hs Feriado Trabajado		15.360,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,81	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CINCO MIL TRESCIENTOS 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
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/2024		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
Julio 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
7m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	315.604,11		
R-Adicional Acta 08/18		32.203,96		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art20 Adicpresentismo	1.00	128.711,67		
R-Art20 Adicpresentismo		20.057,68		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	56.704,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	15.00	58.075,00		
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	9.00	115.200,00		
Horas extras al 50%	40.00	536.298,80		
R-Horas extras al 50%	8.00	161.019,76		
Hs Feriado Trabajado	36.00	643.558,32		
R-Hs Feriado Trabajado		15.360,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,81	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/2024		Lind.Oriental

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
Julio 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
7m	31/01/2024		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			70.791,36
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Impuesto a las Ganancias				370.958,81
TOTALES		3.691.689,06	185.805,81	772.109,87
				3.105.385,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CINCO MIL TRESCIENTOS 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
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/2024		Lind.Oriental

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
Julio 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
7m	31/01/2024		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			70.791,36
Aporte O.Social				70.791,36
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Impuesto a las Ganancias				370.958,81
TOTALES		3.691.689,06	185.805,81	772.109,87
				3.105.385,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/2024		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
Julio 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
7m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	365.658,65		
R-Adicional Acta 08/18		65.414,55		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art20 Adicpresentismo	1.00	128.711,67		
R-Art20 Adicpresentismo		20.096,32		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	56.704,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	15.00	58.719,00		
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	9.00	115.200,00		
Horas extras al 50%	40.00	536.298,80		
R-Horas extras al 50%	8.00	161.019,76		
Hs Extras 100%	14.00	250.272,68		
R-Hs Extras 100%	8.00	166.052,96		
Hs Feriado Trabajado	36.00	643.558,32		
R-Hs Feriado Trabajado		15.360,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		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
Julio 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
7m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	365.658,65		
R-Adicional Acta 08/18		65.414,55		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art20 Adicpresentismo	1.00	128.711,67		
R-Art20 Adicpresentismo		20.096,32		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	56.704,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	15.00	58.719,00		
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	9.00	115.200,00		
Horas extras al 50%	40.00	536.298,80		
R-Horas extras al 50%	8.00	161.019,76		
Hs Extras 100%	14.00	250.272,68		
R-Hs Extras 100%	8.00	166.052,96		
Hs Feriado Trabajado	36.00	643.558,32		
R-Hs Feriado Trabajado		15.360,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		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
Julio 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
7m	31/01/2024		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,30	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Impuesto a las Ganancias				526.573,69
TOTALES		4.191.962,47	185.805,30	927.724,77
				3.450.043,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
7m	31/01/2024		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,30	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Impuesto a las Ganancias				526.573,69
TOTALES		4.191.962,47	185.805,30	927.724,77
				3.450.043,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL CUARENTA 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
Julio 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
6m	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		380.193,82		
R-Art.26 Desarraigo		37.555,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	146.745,33		
R-Art19 Adicpresentismo		17.043,18		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	56.704,00		
R-Art23 Horas De Viaje	15.00	58.719,00		
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%	56.00	657.224,40		
R-Horas extras al 50%	16.00	187.778,40		
Hs Extras 100%	22.00	344.260,40		
Hs Feriado Trabajado	36.00	563.335,20		
R-S.A.C.		26.051,05		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		222.966,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP	1.00			71.572,90
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		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
Julio 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
6m	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		380.193,82		
R-Art.26 Desarraigo		37.555,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	146.745,33		
R-Art19 Adicpresentismo		17.043,18		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	56.704,00		
R-Art23 Horas De Viaje	15.00	58.719,00		
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%	56.00	657.224,40		
R-Horas extras al 50%	16.00	187.778,40		
Hs Extras 100%	22.00	344.260,40		
Hs Feriado Trabajado	36.00	563.335,20		
R-S.A.C.		26.051,05		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		222.966,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP	1.00			71.572,90
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		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
Julio 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
6m	01/02/2024		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			71.572,90
Aporte SIJP	1.00			262.433,97
Impuesto a las Ganancias				365.132,46
TOTALES		3.883.947,78	272.514,45	770.712,23
				3.385.750,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
6m	01/02/2024		676.304,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			71.572,90
Aporte SIJP	1.00			262.433,97
Impuesto a las Ganancias				365.132,46
TOTALES		3.883.947,78	272.514,45	770.712,23
				3.385.750,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
6m	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	208.344,35		
R-Adicional Acta 08/18		16.380,53		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art20 Adicpresentismo	1.00	73.712,39		
R-Art20 Adicpresentismo		10.827,48		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	56.704,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	46.00	180.458,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-81.902,66		
R-Hs Extras 100%	6.00	81.902,64		
R-Licencia por Mudanza	2.00	122.900,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Redondeo			0,67	
Aporte INSSJP	1.00			56.936,01
Aporte O.Social				56.936,01
Aporte SIJP	1.00			208.765,34
TOTALES		1.897.866,69	0,67	322.637,36
				1.575.230,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
6m	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	208.344,35		
R-Adicional Acta 08/18		16.380,53		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art20 Adicpresentismo	1.00	73.712,39		
R-Art20 Adicpresentismo		10.827,48		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	56.704,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	46.00	180.458,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-81.902,66		
R-Hs Extras 100%	6.00	81.902,64		
R-Licencia por Mudanza	2.00	122.900,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Redondeo			0,67	
Aporte INSSJP	1.00			56.936,01
Aporte O.Social				56.936,01
Aporte SIJP	1.00			208.765,34
TOTALES		1.897.866,69	0,67	322.637,36
				1.575.230,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
6m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	340.631,38		
R-Adicional Acta 08/18		41.914,60		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art20 Adicpresentismo	1.00	128.711,67		
R-Art20 Adicpresentismo		18.005,62		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	56.704,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	6.00	23.874,00		
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	9.00	115.200,00		
Horas extras al 50%	40.00	536.298,80		
R-Horas extras al 50%	8.00	161.019,76		
Hs Extras 100%	7.00	125.136,34		
R-Hs Extras 100%	2.00	48.553,24		
Hs Feriado Trabajado	36.00	643.558,32		
R-Hs Feriado Trabajado		15.360,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
6m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	340.631,38		
R-Adicional Acta 08/18		41.914,60		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art20 Adicpresentismo	1.00	128.711,67		
R-Art20 Adicpresentismo		18.005,62		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	56.704,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	6.00	23.874,00		
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	9.00	115.200,00		
Horas extras al 50%	40.00	536.298,80		
R-Horas extras al 50%	8.00	161.019,76		
Hs Extras 100%	7.00	125.136,34		
R-Hs Extras 100%	2.00	48.553,24		
Hs Feriado Trabajado	36.00	643.558,32		
R-Hs Feriado Trabajado		15.360,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		173.418,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS 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
Julio 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
6m	07/02/2024		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,37	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Impuesto a las Ganancias				420.983,78
TOTALES		3.863.863,49	185.805,37	822.134,86
				3.227.534,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
6m	07/02/2024		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,37	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
Impuesto a las Ganancias				420.983,78
TOTALES		3.863.863,49	185.805,37	822.134,86
				3.227.534,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS 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
Julio 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
6m	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	326.109,14		
R-Adicional Acta 08/18		4.778,68		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art20 Adicpresentismo	1.00	108.573,36		
R-Art20 Adicpresentismo		10.236,15		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	56.704,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	15.00	57.109,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	5.00	64.000,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	89.600,00		
Horas extras al 50%	48.00	517.016,16		
R-Horas extras al 50%		23.893,44		
Hs Extras 100%	5.00	71.807,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
R-S.A.C.		60.551,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		148.644,00	
Redondeo			0,89	
Aporte INSSJP	1.00			72.607,91
Aporte O.Social	1.00			72.607,91
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
6m	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	326.109,14		
R-Adicional Acta 08/18		4.778,68		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art20 Adicpresentismo	1.00	108.573,36		
R-Art20 Adicpresentismo		10.236,15		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	56.704,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	15.00	57.109,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	5.00	64.000,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	89.600,00		
Horas extras al 50%	48.00	517.016,16		
R-Horas extras al 50%		23.893,44		
Hs Extras 100%	5.00	71.807,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
R-S.A.C.		60.551,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		148.644,00	
Redondeo			0,89	
Aporte INSSJP	1.00			72.607,91
Aporte O.Social	1.00			72.607,91
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
6m	09/02/2024		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			266.229,00
Gimnasio				15.700,00
Impuesto a las Ganancias				90.556,96
TOTALES		2.618.918,89	148.644,89	517.701,78
				2.249.862,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
6m	09/02/2024		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			266.229,00
Gimnasio				15.700,00
Impuesto a las Ganancias				90.556,96
TOTALES		2.618.918,89	148.644,89	517.701,78
				2.249.862,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
6m	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		122.928,28		
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	404.736,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		877,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	188.876,77		
R-Art1° Incb Res1122/09		11.191,79		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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
Julio 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
6m	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		122.928,28		
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	404.736,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		877,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	188.876,77		
R-Art1° Incb Res1122/09		11.191,79		
Art21 Adic Presentismo	1.00	56.910,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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
Julio 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
6m	07/02/2024		2.916.075,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	56.909,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	115.200,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	76.800,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	23.230,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		3.416,42		
Disposición SSRL 40/2017		398.962,64		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		997.406,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.396.369,23		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP				70.893,85
Aporte O.Social				70.893,85
Aporte SIJP	1.00			259.944,15
Impuesto a las Ganancias				185.933,12
TOTALES		4.261.765,35	173.418,62	587.664,97
				3.847.519,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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
Julio 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
6m	07/02/2024		2.916.075,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	56.909,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	115.200,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	76.800,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	23.230,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		3.416,42		
Disposición SSRL 40/2017		398.962,64		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		997.406,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.396.369,23		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP				70.893,85
Aporte O.Social				70.893,85
Aporte SIJP	1.00			259.944,15
Impuesto a las Ganancias				185.933,12
TOTALES		4.261.765,35	173.418,62	587.664,97
				3.847.519,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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
Julio 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
6m	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 03/2023	20.00	108.287,90		
R-Acta 03/2023		377.320,34		
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		
Activación de Guardia	4.00	136.836,96		
R-Activación de Guardia	13.00	495.411,02		
R-Activación de Guardia	17.00	639.348,58		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	36.00	1.231.532,64		
R-Art27 Feriados Trabajad	12.00	457.302,48		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		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
Julio 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
6m	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 03/2023	20.00	108.287,90		
R-Acta 03/2023		377.320,34		
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		
Activación de Guardia	4.00	136.836,96		
R-Activación de Guardia	13.00	495.411,02		
R-Activación de Guardia	17.00	639.348,58		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	36.00	1.231.532,64		
R-Art27 Feriados Trabajad	12.00	457.302,48		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		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
Julio 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
6m	21/02/2024		2.906.968,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
Art57complemento Presenti	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	9.00	33.879,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	64.000,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	28.00	343.910,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Guardia Pasiva	16.00	190.310,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		669.467,69		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.673.669,23		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.343.136,92		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	18.00		221.962,00	
Redondeo			0,89	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
R-Cuota Sindical 2%				7.861,54
R-Cuota Soc.Mutual 3%				11.792,31
Impuesto a las Ganancias				850.965,88
	TOTALES	7.405.083,92	407.767,89	1.271.770,81
				6.541.081,00

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		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
Julio 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
6m	21/02/2024		2.906.968,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	93.409,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	78.308,00		
Art57complemento Presenti	1.00	78.308,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	9.00	33.879,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	64.000,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	28.00	343.910,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Guardia Pasiva	16.00	190.310,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		669.467,69		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.673.669,23		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.343.136,92		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		185.805,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	18.00		221.962,00	
Redondeo			0,89	
Aporte INSSJP	1.00			70.791,37
Aporte O.Social	1.00			70.791,37
Aporte SIJP	1.00			259.568,34
R-Cuota Sindical 2%				7.861,54
R-Cuota Soc.Mutual 3%				11.792,31
Impuesto a las Ganancias				850.965,88
	TOTALES	7.405.083,92	407.767,89	1.271.770,81
				6.541.081,00

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		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
Julio 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000333	DAVILA CARLOS ALFREDO	20-18230939-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CATAMARCA	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6m	07/02/2024		2.962.760,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.962.760,00		
Redondeo			0,63	
Aporte INSSJP				70.791,37
Aporte O.Social				70.791,37
Aporte SIJP				259.568,34
Impuesto a las Ganancias				193.012,55
TOTALES		2.962.760,00	0,63	594.163,63
				2.368.597,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	413409559385767
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/07/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000333	DAVILA CARLOS ALFREDO	20-18230939-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CATAMARCA	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6m	07/02/2024		2.962.760,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.962.760,00		
Redondeo			0,63	
Aporte INSSJP				70.791,37
Aporte O.Social				70.791,37
Aporte SIJP				259.568,34
Impuesto a las Ganancias				193.012,55
TOTALES		2.962.760,00	0,63	594.163,63
				2.368.597,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	413409559385767
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/07/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA 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
Julio 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
6m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	389.235,23		
R-Adicional Acta 08/18		60.994,53		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art20 Adicpresentismo	1.00	140.456,43		
R-Art20 Adicpresentismo		27.772,84		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	56.704,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	8.00	31.188,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	5.00	64.000,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	140.800,00		
Horas extras al 50%	56.00	744.844,80		
R-Horas extras al 50%	16.00	290.892,68		
Hs Extras 100%	9.00	159.609,60		
R-Hs Extras 100%		14.079,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	212.812,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
R-S.A.C.		2.735,21		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		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
Julio 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
6m	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		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	389.235,23		
R-Adicional Acta 08/18		60.994,53		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	217.097,76		
Art20 Adicpresentismo	1.00	140.456,43		
R-Art20 Adicpresentismo		27.772,84		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	56.704,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
R-Art51 Horas De Viaje	8.00	31.188,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	93.409,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	93.409,00		
Guardia Pasiva	5.00	64.000,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	140.800,00		
Horas extras al 50%	56.00	744.844,80		
R-Horas extras al 50%	16.00	290.892,68		
Hs Extras 100%	9.00	159.609,60		
R-Hs Extras 100%		14.079,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	212.812,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		254.269,55		
R-S.A.C.		2.735,21		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-254.269,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		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
Julio 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
6m	23/02/2024		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,36	
Aporte INSSJP	1.00			70.873,42
Aporte O.Social				70.873,42
Aporte SIJP	1.00			259.869,22
Impuesto a las Ganancias				426.794,14
TOTALES		3.868.221,84	210.579,36	828.410,20
				3.250.391,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
6m	23/02/2024		657.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		49.548,00	
Redondeo			0,36	
Aporte INSSJP	1.00			70.873,42
Aporte O.Social				70.873,42
Aporte SIJP	1.00			259.869,22
Impuesto a las Ganancias				426.794,14
TOTALES		3.868.221,84	210.579,36	828.410,20
				3.250.391,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS 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
Julio 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
4m	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	42.00	163.898,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Descuento Licencias	1.00	-102.676,63		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	129.103,02		
Paritaria 2018		40.035,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/07/2024		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
Julio 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
4m	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	42.00	163.898,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	166.752,00		
Descuento Licencias	1.00	-102.676,63		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	129.103,02		
Paritaria 2018		40.035,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/07/2024		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
Julio 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
4m	08/04/2024		2.820.138,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		316.703,82		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
R-S.A.C.		8.431,21		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		791.759,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.108.463,37		
Redondeo			0,09	
Aporte INSSJP	1.00			71.044,30
Aporte O.Social				71.044,30
Aporte SIJP	1.00			260.495,78
Gimnasio				9.550,00
Impuesto a las Ganancias				26.515,31
TOTALES		3.357.362,60	0,09	438.649,69
				2.918.713,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/07/2024		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
Julio 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
4m	08/04/2024		2.820.138,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		316.703,82		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
R-S.A.C.		8.431,21		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		791.759,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.108.463,37		
Redondeo			0,09	
Aporte INSSJP	1.00			71.044,30
Aporte O.Social				71.044,30
Aporte SIJP	1.00			260.495,78
Gimnasio				9.550,00
Impuesto a las Ganancias				26.515,31
TOTALES		3.357.362,60	0,09	438.649,69
				2.918.713,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/07/2024		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
Julio 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
4m	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.26 Desarraigo		221.665,34		
R-Art.26 Desarraigo		8.353,70		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	101.013,72		
R-Art19 Adicpresentismo		4.401,13		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	23.230,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Horas extras al 50%	20.00	208.842,40		
R-Horas extras al 50%	4.00	41.768,48		
R-S.A.C.		13.223,09		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		61.935,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,68	
Aporte INSSJP	1.00			56.266,56
Aporte O.Social				56.266,56
Aporte SIJP	1.00			206.310,74
TOTALES		1.875.552,18	74.322,68	318.843,86
				1.631.031,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/2024		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
Julio 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
4m	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.26 Desarraigo		221.665,34		
R-Art.26 Desarraigo		8.353,70		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	223.180,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	101.013,72		
R-Art19 Adicpresentismo		4.401,13		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	23.230,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Horas extras al 50%	20.00	208.842,40		
R-Horas extras al 50%	4.00	41.768,48		
R-S.A.C.		13.223,09		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		61.935,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,68	
Aporte INSSJP	1.00			56.266,56
Aporte O.Social				56.266,56
Aporte SIJP	1.00			206.310,74
TOTALES		1.875.552,18	74.322,68	318.843,86
				1.631.031,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/2024		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
Julio 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000341	SALINAS EDUARDO JAVIER	23-25458254-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CATAMARCA	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	01/05/2024		1.861.574,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.861.574,00		
Redondeo			0,83	
Aporte INSSJP				55.847,22
Aporte O.Social				55.847,22
Aporte SIJP				204.773,14
Impuesto a las Ganancias				2.768,25
TOTALES		1.861.574,00	0,83	319.235,83
				1.542.339,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420009403006574
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/07/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000341	SALINAS EDUARDO JAVIER	23-25458254-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CATAMARCA	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	01/05/2024		1.861.574,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.861.574,00		
Redondeo			0,83	
Aporte INSSJP				55.847,22
Aporte O.Social				55.847,22
Aporte SIJP				204.773,14
Impuesto a las Ganancias				2.768,25
TOTALES		1.861.574,00	0,83	319.235,83
				1.542.339,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420009403006574
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/07/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA 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
Julio 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000342	DIAZ BRENDA MARIBEL	27-38471725-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CATAMARCA	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	01/05/2024		1.861.574,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.861.574,00		
Redondeo			0,83	
Aporte INSSJP				55.847,22
Aporte O.Social				55.847,22
Aporte SIJP				204.773,14
Impuesto a las Ganancias				2.768,25
TOTALES		1.861.574,00	0,83	319.235,83
				1.542.339,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420409561018664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/07/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000342	DIAZ BRENDA MARIBEL	27-38471725-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CATAMARCA	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	01/05/2024		1.861.574,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.861.574,00		
Redondeo			0,83	
Aporte INSSJP				55.847,22
Aporte O.Social				55.847,22
Aporte SIJP				204.773,14
Impuesto a las Ganancias				2.768,25
TOTALES		1.861.574,00	0,83	319.235,83
				1.542.339,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420409561018664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/07/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000343	GUANUCO MARTIN EMILIO	20-32739403-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CATAMARCA	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	01/05/2024		2.682.720,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.682.720,00		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP				70.791,37
Aporte O.Social				70.791,37
Aporte SIJP				259.568,34
Impuesto a las Ganancias				125.107,93
TOTALES		2.682.720,00	0,01	526.259,01
				2.156.461,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	422809561024043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/07/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000343	GUANUCO MARTIN EMILIO	20-32739403-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CATAMARCA	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	01/05/2024		2.682.720,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.682.720,00		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP				70.791,37
Aporte O.Social				70.791,37
Aporte SIJP				259.568,34
Impuesto a las Ganancias				125.107,93
TOTALES		2.682.720,00	0,01	526.259,01
				2.156.461,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	422809561024043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/07/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000344	ZERPA ROMINA MARIA DEL	27-34726742-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CATAMARCA	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	15/05/2024		2.682.720,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.682.720,00		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP				70.791,37
Aporte O.Social				70.791,37
Aporte SIJP				259.568,34
Impuesto a las Ganancias				125.107,93
TOTALES		2.682.720,00	0,01	526.259,01
				2.156.461,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	422809561024841
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/07/2024		CAT-Litos Lenny

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000344	ZERPA ROMINA MARIA DEL	27-34726742-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CATAMARCA	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	15/05/2024		2.682.720,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.682.720,00		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP				70.791,37
Aporte O.Social				70.791,37
Aporte SIJP				259.568,34
Impuesto a las Ganancias				125.107,93
TOTALES		2.682.720,00	0,01	526.259,01
				2.156.461,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	422809561024841
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/07/2024		CAT-Litos Lenny

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000345	SALAS ANGEL JOSE LUIS	20-36929200-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CATAMARCA	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	15/05/2024		1.723.680,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.723.680,00		
Redondeo			0,60	
Aporte INSSJP				51.710,40
Aporte O.Social				51.710,40
Aporte SIJP				189.604,80
TOTALES		1.723.680,00	0,60	293.025,60
				1.430.655,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420209549637481
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/07/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000345	SALAS ANGEL JOSE LUIS	20-36929200-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CATAMARCA	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	15/05/2024		1.723.680,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.723.680,00		
Redondeo			0,60	
Aporte INSSJP				51.710,40
Aporte O.Social				51.710,40
Aporte SIJP				189.604,80
TOTALES		1.723.680,00	0,60	293.025,60
				1.430.655,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420209549637481
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/07/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA 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
Julio 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
3m	20/05/2024		1.836.000,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.836.000,00		
Redondeo			0,49	
Aporte INSSJP				55.080,00
Aporte O.Social				55.080,00
Aporte SIJP				201.960,00
Impuesto a las Ganancias				1.618,49
TOTALES		1.836.000,00	0,49	313.738,49
				1.522.262,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
3m	20/05/2024		1.836.000,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.836.000,00		
Redondeo			0,49	
Aporte INSSJP				55.080,00
Aporte O.Social				55.080,00
Aporte SIJP				201.960,00
Impuesto a las Ganancias				1.618,49
TOTALES		1.836.000,00	0,49	313.738,49
				1.522.262,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000347	CAÑARI ANGELICA DANIELA	27-40175932-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CATAMARCA	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2m	10/06/2024		1.535.799,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.535.799,00		
Redondeo			0,83	
Aporte INSSJP				46.073,97
Aporte O.Social				46.073,97
Aporte SIJP				168.937,89
TOTALES		1.535.799,00	0,83	261.085,83
				1.274.714,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	422809562620158
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/07/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO 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
Julio 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000347	CAÑARI ANGELICA DANIELA	27-40175932-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CATAMARCA	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2m	10/06/2024		1.535.799,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.535.799,00		
Redondeo			0,83	
Aporte INSSJP				46.073,97
Aporte O.Social				46.073,97
Aporte SIJP				168.937,89
TOTALES		1.535.799,00	0,83	261.085,83
				1.274.714,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	422809562620158
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/07/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO 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
Julio 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000349	CASTELLAN GASTON FABRIZIO	20-34686415-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	10/07/2024		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	150.814,85		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
Descuento de Días	8.00	-844.564,19		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		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
Julio 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000349	CASTELLAN GASTON FABRIZIO	20-34686415-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	10/07/2024		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	150.814,85		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	93.409,00		
Descuento de Días	8.00	-844.564,19		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		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
Julio 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000349	CASTELLAN GASTON FABRIZIO	20-34686415-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	10/07/2024		2.916.075,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		232.254,77		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		580.636,92		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-812.891,69		
Redondeo			0,44	
Aporte INSSJP				69.676,43
Aporte O.Social				69.676,43
Aporte SIJP				255.480,24
TOTALES		2.322.547,66	0,44	394.833,10
				1.927.715,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		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
Julio 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000349	CASTELLAN GASTON FABRIZIO	20-34686415-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	10/07/2024		2.916.075,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		232.254,77		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		580.636,92		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-812.891,69		
Redondeo			0,44	
Aporte INSSJP				69.676,43
Aporte O.Social				69.676,43
Aporte SIJP				255.480,24
TOTALES		2.322.547,66	0,44	394.833,10
				1.927.715,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/2024		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
Julio 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000350	FERNANDEZ CARLOS	23-29641129-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CATAMARCA	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	16/07/2024		2.682.720,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.682.720,00		
Descuento de Días	14.00	-1.251.936,89		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP				42.923,49
Aporte O.Social				42.923,49
Aporte SIJP				157.386,14
TOTALES		1.430.783,11	0,01	243.233,12
				1.187.550,00

Son pesos: UN MILLON CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209563497735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/07/2024		CAT-Litos Lenny

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes 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
Julio 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000350	FERNANDEZ CARLOS	23-29641129-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CATAMARCA	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	16/07/2024		2.682.720,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.682.720,00		
Descuento de Días	14.00	-1.251.936,89		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP				42.923,49
Aporte O.Social				42.923,49
Aporte SIJP				157.386,14
TOTALES		1.430.783,11	0,01	243.233,12
				1.187.550,00

Son pesos: UN MILLON CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209563497735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/07/2024		CAT-Litos Lenny

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000351	PEREZ MAURO ISAAC	20-38802530-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	15/07/2024		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		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Descuento de Días	13.00	-542.989,78		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Redondeo			0,44	
Aporte INSSJP				21.301,94
Aporte O.Social				21.301,94
Aporte SIJP				78.107,10
TOTALES		710.064,54	0,44	120.710,98
				589.354,00

Son pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE 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
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/2024		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
Julio 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000351	PEREZ MAURO ISAAC	20-38802530-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	15/07/2024		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		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	93.409,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	93.409,00		
Descuento de Días	13.00	-542.989,78		
Disposición SSRL 40/2017		310.734,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-310.734,27		
Redondeo			0,44	
Aporte INSSJP				21.301,94
Aporte O.Social				21.301,94
Aporte SIJP				78.107,10
TOTALES		710.064,54	0,44	120.710,98
				589.354,00

Son pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/2024		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
Julio 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000352	CASTRO USY FACUNDO	20-41939584-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - San Pedrito	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	17/07/2024		596.192,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		596.192,00		
Art.47 Desarraigo		119.238,40		
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 de Días	15.00	-534.500,20		
Redondeo			0,84	
Aporte INSSJP				16.035,01
Aporte O.Social				16.035,01
Aporte SIJP				58.795,02
TOTALES		534.500,20	0,84	90.865,04
				443.636,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/07/2024		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
Julio 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000352	CASTRO USY FACUNDO	20-41939584-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - San Pedrito	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	17/07/2024		596.192,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		596.192,00		
Art.47 Desarraigo		119.238,40		
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 de Días	15.00	-534.500,20		
Redondeo			0,84	
Aporte INSSJP				16.035,01
Aporte O.Social				16.035,01
Aporte SIJP				58.795,02
TOTALES		534.500,20	0,84	90.865,04
				443.636,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2024	12/07/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/07/2024		San Pedrito