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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.884,90		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		268.553,26		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	129.960,27		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			28.029,08	
Redondeo			0,92	
Retención adelantos	1.00		-177.406,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			197.118,00	
Aporte INSSJP				68.878,95
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				252.556,13
Impuesto a las Ganancias				56.058,15
TOTALES		2.295.964,84	47.742,00	451.526,84
				1.892.180,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.884,90		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		268.553,26		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	129.960,27		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			28.029,08	
Redondeo			0,92	
Retención adelantos	1.00		-177.406,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			197.118,00	
Aporte INSSJP				68.878,95
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				252.556,13
Impuesto a las Ganancias				56.058,15
TOTALES		2.295.964,84	47.742,00	451.526,84
				1.892.180,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.884,90		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		458.298,46		
R-Art.26 Desarraigo		11.578,31		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	200.870,75		
R-Art19 Adicpresentismo		4.168,19		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	948.726,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	57.891,56		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			243.932,98	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/08/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.884,90		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		458.298,46		
R-Art.26 Desarraigo		11.578,31		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	200.870,75		
R-Art19 Adicpresentismo		4.168,19		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	948.726,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	57.891,56		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			243.932,98	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/08/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,56	
Retención adelantos	1.00		-375.193,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			416.881,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				487.865,95
TOTALES		3.622.381,20	500.553,54	907.389,74
				3.215.545,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/08/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,56	
Retención adelantos	1.00		-375.193,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			416.881,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				487.865,95
TOTALES		3.622.381,20	500.553,54	907.389,74
				3.215.545,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/08/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.861,03		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		369.583,81		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	168.673,25		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	9.00	39.033,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	32.00	505.811,52		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			134.908,57	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		108.024,00	
Redondeo			0,64	
Retención adelantos	1.00		-304.265,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			338.072,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.861,03		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		369.583,81		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	168.673,25		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	9.00	39.033,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	32.00	505.811,52		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			134.908,57	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		108.024,00	
Redondeo			0,64	
Retención adelantos	1.00		-304.265,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			338.072,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				269.817,13
TOTALES		2.979.920,71	276.740,21	692.740,92
				2.563.920,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				269.817,13
TOTALES		2.979.920,71	276.740,21	692.740,92
				2.563.920,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.884,90		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		369.750,70		
R-Art.26 Desarraigo		11.578,31		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	167.172,01		
R-Art19 Adicpresentismo		4.168,19		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	3.00	13.011,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	32.00	505.987,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	57.891,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			187.962,39	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		108.024,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,27	
Retención adelantos	1.00		-324.671,00	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.884,90		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		369.750,70		
R-Art.26 Desarraigo		11.578,31		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	167.172,01		
R-Art19 Adicpresentismo		4.168,19		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	3.00	13.011,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	32.00	505.987,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	57.891,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			187.962,39	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		108.024,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,27	
Retención adelantos	1.00		-324.671,00	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			360.745,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				375.924,77
TOTALES		3.027.036,90	344.447,66	795.448,56
				2.576.036,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			360.745,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				375.924,77
TOTALES		3.027.036,90	344.447,66	795.448,56
				2.576.036,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.884,90		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		462.515,02		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	201.644,18		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	12.00	52.044,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	948.726,00		
Hs Extras 100%	1.00	21.082,80		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			212.559,45	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,32	
Retención adelantos	1.00		-309.601,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			344.001,00	
TOTALES				
				********

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.884,90		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		462.515,02		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	201.644,18		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	12.00	52.044,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	948.726,00		
Hs Extras 100%	1.00	21.082,80		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			212.559,45	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,32	
Retención adelantos	1.00		-309.601,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			344.001,00	
TOTALES				
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				425.118,90
Préstamo				607.321,01
TOTALES		3.583.489,93	449.504,77	1.451.963,70
				2.581.031,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/08/2024		D8-Resero

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				425.118,90
Préstamo				607.321,01
TOTALES		3.583.489,93	449.504,77	1.451.963,70
				2.581.031,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/08/2024		D8-Resero

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.884,90		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		458.298,46		
R-Art.26 Desarraigo		11.578,31		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	200.870,75		
R-Art19 Adicpresentismo		4.168,19		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	948.726,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	57.891,56		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	231.566,16		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			250.437,68	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.884,90		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		458.298,46		
R-Art.26 Desarraigo		11.578,31		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	200.870,75		
R-Art19 Adicpresentismo		4.168,19		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	948.726,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	57.891,56		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	231.566,16		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			250.437,68	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,33	
Retención adelantos	1.00		-298.101,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			331.223,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				500.875,36
Préstamo				53.560,22
TOTALES		3.853.947,36	498.492,01	977.359,37
				3.375.080,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,33	
Retención adelantos	1.00		-298.101,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			331.223,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				500.875,36
Préstamo				53.560,22
TOTALES		3.853.947,36	498.492,01	977.359,37
				3.375.080,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.884,90		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		496.247,50		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	203.147,69		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	948.726,00		
Hs Extras 100%	9.00	189.745,20		
R-Lic. por Estudios/Exame		2.306,10		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			246.063,85	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,21	
Retención adelantos	1.00		-311.323,00	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/08/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.884,90		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		496.247,50		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	203.147,69		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	948.726,00		
Hs Extras 100%	9.00	189.745,20		
R-Lic. por Estudios/Exame		2.306,10		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			246.063,85	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,21	
Retención adelantos	1.00		-311.323,00	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/08/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			345.914,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				492.127,69
TOTALES		3.781.020,42	483.200,06	915.051,48
				3.349.169,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/08/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			345.914,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				492.127,69
TOTALES		3.781.020,42	483.200,06	915.051,48
				3.349.169,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/08/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.884,90		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		357.101,02		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.398,79		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	6.00	26.022,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	28.00	442.738,80		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			129.127,79	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
Redondeo			0,03	
Retención adelantos	1.00		-368.700,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			409.667,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.884,90		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		357.101,02		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.398,79		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	6.00	26.022,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	28.00	442.738,80		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			129.127,79	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
Redondeo			0,03	
Retención adelantos	1.00		-368.700,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			409.667,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				258.255,57
TOTALES		2.886.738,54	264.615,82	677.779,36
				2.473.575,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				258.255,57
TOTALES		2.886.738,54	264.615,82	677.779,36
				2.473.575,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.884,90		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		614.311,18		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	209.450,85		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	7.00	30.359,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	948.726,00		
Hs Extras 100%	37.00	780.063,60		
Aj asig Vian Compl No Rem			417.369,66	
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		243.054,00	
Redondeo			0,64	
Retención adelantos	1.00		-333.337,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			370.374,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.884,90		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		614.311,18		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	209.450,85		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	7.00	30.359,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	948.726,00		
Hs Extras 100%	37.00	780.063,60		
Aj asig Vian Compl No Rem			417.369,66	
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		243.054,00	
Redondeo			0,64	
Retención adelantos	1.00		-333.337,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			370.374,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Cuota Alimentaria				403.987,76
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				834.739,31
TOTALES		4.480.388,56	697.461,30	1.661.650,86
				3.516.199,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/08/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Cuota Alimentaria				403.987,76
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				834.739,31
TOTALES		4.480.388,56	697.461,30	1.661.650,86
				3.516.199,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/08/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.884,90		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		517.330,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	203.632,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	7.00	30.359,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	948.726,00		
Hs Extras 100%	14.00	295.159,20		
Aj asig Vian Compl No Rem			316.645,20	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
Redondeo			0,55	
Retención adelantos	1.00		-309.574,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			343.971,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL QUINIENTOS 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
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.884,90		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		517.330,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	203.632,00		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	7.00	30.359,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	948.726,00		
Hs Extras 100%	14.00	295.159,20		
Aj asig Vian Compl No Rem			316.645,20	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
Redondeo			0,55	
Retención adelantos	1.00		-309.574,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			343.971,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				633.290,39
TOTALES		3.892.684,43	567.090,75	1.056.214,18
				3.403.561,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/08/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL QUINIENTOS 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				633.290,39
TOTALES		3.892.684,43	567.090,75	1.056.214,18
				3.403.561,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/08/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL QUINIENTOS 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.884,90		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		268.553,26		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Descuento Licencias	14.00	-1.010.802,10		
R-Descuento Licencias	17.00	-1.123.317,50		
Guardia	1.00	169.270,00		
Licencia por Enfermedad	14.00	1.062.273,80		
R-Licencia por Enfermedad	17.00	1.244.163,70		
R-Prestac.Dineraria ART		47.251,54		
Aj asig Vian Compl No Rem			56.403,40	
Redondeo			0,94	
Retención adelantos	1.00		-168.242,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			186.935,00	
Aporte INSSJP	1.00			71.567,22
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP	1.00			262.413,14
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.884,90		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		268.553,26		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Descuento Licencias	14.00	-1.010.802,10		
R-Descuento Licencias	17.00	-1.123.317,50		
Guardia	1.00	169.270,00		
Licencia por Enfermedad	14.00	1.062.273,80		
R-Licencia por Enfermedad	17.00	1.244.163,70		
R-Prestac.Dineraria ART		47.251,54		
Aj asig Vian Compl No Rem			56.403,40	
Redondeo			0,94	
Retención adelantos	1.00		-168.242,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			186.935,00	
Aporte INSSJP	1.00			71.567,22
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP	1.00			262.413,14
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Alimentaria				358.375,59
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				112.806,79
TOTALES		2.385.574,01	75.097,34	882.596,35
				1.578.075,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/08/2024		D4-Koluel Kaike

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Alimentaria				358.375,59
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				112.806,79
TOTALES		2.385.574,01	75.097,34	882.596,35
				1.578.075,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/08/2024		D4-Koluel Kaike

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2011		2.424.425,00

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 25-07-2024		200.794,00		
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		
R-Activación de Guardia	12.00	302.699,28		
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	147.235,05		
R-Art1° Incb Res1122/09		15.134,96		
Art20 Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		2.424.425,00

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 25-07-2024		200.794,00		
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		
R-Activación de Guardia	12.00	302.699,28		
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	147.235,05		
R-Art1° Incb Res1122/09		15.134,96		
Art20 Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		2.424.425,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art22 Ad Asist Perfecta		1,16		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	44.00	190.828,00		
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		804.735,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-804.735,57		
Aj asig Vian Compl No Rem			94.964,25	
Redondeo			0,58	
Retención adelantos	1.00		-237.338,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			263.709,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				189.928,49
TOTALES		3.409.771,45	121.335,83	612.852,28
				2.918.255,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/08/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		2.424.425,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art22 Ad Asist Perfecta		1,16		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	44.00	190.828,00		
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		804.735,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-804.735,57		
Aj asig Vian Compl No Rem			94.964,25	
Redondeo			0,58	
Retención adelantos	1.00		-237.338,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			263.709,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				189.928,49
TOTALES		3.409.771,45	121.335,83	612.852,28
				2.918.255,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/08/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.884,90		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		407.699,74		
R-Art.26 Desarraigo		11.578,31		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	180.161,40		
R-Art19 Adicpresentismo		4.168,19		
Art23 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
R-Descuento Licencias	5.00	-358.175,44		
R-Dto. Días de Vacaciones		-396.631,48		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	40.00	632.484,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	57.891,56		
Hs Extras 100%	3.00	63.248,40		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	5.00	495.871,05		
R-Lic. por Estudios/Exame		6.438,05		
R-Pago de Vacaciones		475.957,77		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/08/2024		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.884,90		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		407.699,74		
R-Art.26 Desarraigo		11.578,31		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	180.161,40		
R-Art19 Adicpresentismo		4.168,19		
Art23 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
R-Descuento Licencias	5.00	-358.175,44		
R-Dto. Días de Vacaciones		-396.631,48		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	40.00	632.484,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	57.891,56		
Hs Extras 100%	3.00	63.248,40		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	5.00	495.871,05		
R-Lic. por Estudios/Exame		6.438,05		
R-Pago de Vacaciones		475.957,77		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/08/2024		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			265.218,29	
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		135.030,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		168.512,00	
Redondeo			0,22	
Retención adelantos	1.00		-372.046,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			413.384,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				530.436,58
TOTALES		3.543.197,86	622.485,51	949.960,37
				3.215.723,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			265.218,29	
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		135.030,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		168.512,00	
Redondeo			0,22	
Retención adelantos	1.00		-372.046,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			413.384,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				530.436,58
TOTALES		3.543.197,86	622.485,51	949.960,37
				3.215.723,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.884,90		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		462.515,02		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	197.849,28		
R-Art20 Adic Asist Perfec		211,20		
Art23 Horas De Viaje	12.00	52.044,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	56.00	885.477,60		
Hs Extras 100%	4.00	84.331,20		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			220.357,31	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,40	
Retención adelantos	1.00		-339.465,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			377.183,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CINCUENTA Y SIETE 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
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.884,90		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		462.515,02		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	197.849,28		
R-Art20 Adic Asist Perfec		211,20		
Art23 Horas De Viaje	12.00	52.044,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	56.00	885.477,60		
Hs Extras 100%	4.00	84.331,20		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			220.357,31	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,40	
Retención adelantos	1.00		-339.465,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			377.183,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Cuota Obra Social				109.321,91
Impuesto a las Ganancias				440.714,62
TOTALES		3.579.879,61	447.117,71	969.560,32
				3.057.437,00

Son pesos: TRES MILLONES CINCUENTA Y SIETE 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
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Cuota Obra Social				109.321,91
Impuesto a las Ganancias				440.714,62
TOTALES		3.579.879,61	447.117,71	969.560,32
				3.057.437,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		2.003.081,00

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 25-07-2024		165.978,00		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	137.467,35		
Art20 Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		1,16		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	120.00	520.440,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2011		2.003.081,00

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 25-07-2024		165.978,00		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	137.467,35		
Art20 Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		1,16		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	120.00	520.440,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2011		2.003.081,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		236.637,44		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		591.593,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-828.231,03		
Aj asig Vian Compl No Rem			2.965,21	
Redondeo			0,48	
Retención adelantos	1.00		-223.658,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			248.509,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				9.550,00
Impuesto a las Ganancias				5.930,41
TOTALES		2.886.815,51	27.816,69	435.004,20
				2.479.628,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		2.003.081,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		236.637,44		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		591.593,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-828.231,03		
Aj asig Vian Compl No Rem			2.965,21	
Redondeo			0,48	
Retención adelantos	1.00		-223.658,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			248.509,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				9.550,00
Impuesto a las Ganancias				5.930,41
TOTALES		2.886.815,51	27.816,69	435.004,20
				2.479.628,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	09/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.884,90		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		373.967,26		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	168.205,67		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	6.00	26.022,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	32.00	505.987,20		
Hs Extras 100%	1.00	21.082,80		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			131.899,03	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		108.024,00	
Redondeo			0,95	
Retención adelantos	1.00		-293.098,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			325.664,00	
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	09/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.884,90		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		373.967,26		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	168.205,67		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	6.00	26.022,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	32.00	505.987,20		
Hs Extras 100%	1.00	21.082,80		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			131.899,03	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		108.024,00	
Redondeo			0,95	
Retención adelantos	1.00		-293.098,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			325.664,00	
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	09/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				263.798,05
TOTALES		2.992.742,86	272.489,98	683.321,84
				2.581.911,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	09/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				263.798,05
TOTALES		2.992.742,86	272.489,98	683.321,84
				2.581.911,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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**
13a 0m	01/09/2011		3.330.719,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.330.719,00		
Redondeo			0,98	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				387.996,19
TOTALES		3.330.719,00	0,98	807.519,98
				2.523.200,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/08/2024		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
Agosto 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**
13a 0m	01/09/2011		3.330.719,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.330.719,00		
Redondeo			0,98	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				387.996,19
TOTALES		3.330.719,00	0,98	807.519,98
				2.523.200,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/08/2024		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
Agosto 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
13a 0m	01/09/2011		1.865.986,00

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 25-07-2024		154.508,00		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		-3.414,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	124.125,20		
R-Art1° Incb Res1122/09		-3.186,96		
Art20 Antigüedad	12.00	52.044,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art21 Adic Presentismo	1.00-	-56.910,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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
13a 0m	01/09/2011		1.865.986,00

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 25-07-2024		154.508,00		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		-3.414,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	124.125,20		
R-Art1° Incb Res1122/09		-3.186,96		
Art20 Antigüedad	12.00	52.044,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art21 Adic Presentismo	1.00-	-56.910,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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
13a 0m	01/09/2011		1.865.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art22 Ad Asist Perfecta		1,16		
R-Art23 Francos Trabajado		-3.414,60		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	68.00	294.916,00		
R-Descuento Licencias	6.00	-434.587,56		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
R-Licencia por Enfermedad	6.00	473.162,28		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		224.478,70		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		561.196,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-785.675,46		
Redondeo			0,47	
Retención adelantos	1.00		-230.657,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			256.286,00	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Cuota Sindical	4.00			113.382,60
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
	TOTALES	2.578.278,92	25.629,47	532.906,39
				2.071.002,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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
13a 0m	01/09/2011		1.865.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art22 Ad Asist Perfecta		1,16		
R-Art23 Francos Trabajado		-3.414,60		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	68.00	294.916,00		
R-Descuento Licencias	6.00	-434.587,56		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
R-Licencia por Enfermedad	6.00	473.162,28		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		224.478,70		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		561.196,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-785.675,46		
Redondeo			0,47	
Retención adelantos	1.00		-230.657,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			256.286,00	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Cuota Sindical	4.00			113.382,60
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
	TOTALES	2.578.278,92	25.629,47	532.906,39
				2.071.002,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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
13a 0m	01/09/2011		4.006.135,00

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 25-07-2024		331.575,00		
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	225.197,05		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.582,60		
Art20 Antigüedad	12.00	52.044,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		1,16		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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
13a 0m	01/09/2011		4.006.135,00

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 25-07-2024		331.575,00		
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	225.197,05		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.582,60		
Art20 Antigüedad	12.00	52.044,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		1,16		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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
13a 0m	01/09/2011		4.006.135,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	40.00	173.480,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	36.00	131.652,00		
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		456.224,07		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.140.560,16		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.596.784,23		
Aj asig Vian Compl No Rem			248.184,52	
Redondeo			0,40	
Retención adelantos	1.00		-400.329,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			444.810,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Cuota Obra Social				109.321,91
Impuesto a las Ganancias				496.369,03
TOTALES		4.867.373,81	292.665,92	1.025.214,73
				4.134.825,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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
13a 0m	01/09/2011		4.006.135,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	40.00	173.480,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	36.00	131.652,00		
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		456.224,07		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.140.560,16		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.596.784,23		
Aj asig Vian Compl No Rem			248.184,52	
Redondeo			0,40	
Retención adelantos	1.00		-400.329,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			444.810,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Cuota Obra Social				109.321,91
Impuesto a las Ganancias				496.369,03
TOTALES		4.867.373,81	292.665,92	1.025.214,73
				4.134.825,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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 11m	01/10/2011		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
A Cuenta Futuros Aumentos		110.715,00		
Art.47 Desarraigo		269.629,06		
R-Art.47 Desarraigo		7.327,16		
Art15 Antigüedad	12.00	52.044,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	124.625,31		
R-Art19 Adicpresentismo		2.637,78		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art33 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art52 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	56.00	561.301,44		
R-Horas extras al 50%	4.00	36.635,84		
Hs Extras 100%	6.00	80.185,92		
Aj asig Vian Compl No Rem			102.225,01	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,34	
Retención adelantos	1.00		-280.285,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			311.428,00	
Aporte INSSJP	1.00			69.855,81
Aporte O.Social				74.033,61
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/08/2024		Plta Piquirenda

Son pesos: DOS MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS 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
Agosto 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 11m	01/10/2011		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
A Cuenta Futuros Aumentos		110.715,00		
Art.47 Desarraigo		269.629,06		
R-Art.47 Desarraigo		7.327,16		
Art15 Antigüedad	12.00	52.044,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	124.625,31		
R-Art19 Adicpresentismo		2.637,78		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art33 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art52 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	56.00	561.301,44		
R-Horas extras al 50%	4.00	36.635,84		
Hs Extras 100%	6.00	80.185,92		
Aj asig Vian Compl No Rem			102.225,01	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,34	
Retención adelantos	1.00		-280.285,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			311.428,00	
Aporte INSSJP	1.00			69.855,81
Aporte O.Social				74.033,61
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/08/2024		Plta Piquirenda

Son pesos: DOS MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS 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
Agosto 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 11m	01/10/2011		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			256.137,97
Impuesto a las Ganancias				204.450,01
TOTALES		2.328.527,05	334.797,35	604.477,40
				2.058.847,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/08/2024		Plta Piquirenda

Son pesos: DOS MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS 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
Agosto 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 11m	01/10/2011		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			256.137,97
Impuesto a las Ganancias				204.450,01
TOTALES		2.328.527,05	334.797,35	604.477,40
				2.058.847,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/08/2024		Plta Piquirenda

Son pesos: DOS MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS 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
Agosto 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 5m	01/04/2013		4.766.083,00

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	265.895,41		
R-Acta 03/2023		60.981,13		
Acta 05-06-2024		354.224,00		
Acta 18-04-2023		259.695,00		
Acta 20-07-2022		295.339,00		
Acta 25-07-2024		394.477,00		
Acta 30-06-2023		571.330,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.863.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		291.897,00		
R-Activación de Guardia	2.00	101.428,46		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad	12.00	595.583,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	269.020,32		
R-Art1° Incb Res1122/09		39.179,66		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 5m	01/04/2013		4.766.083,00

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	265.895,41		
R-Acta 03/2023		60.981,13		
Acta 05-06-2024		354.224,00		
Acta 18-04-2023		259.695,00		
Acta 20-07-2022		295.339,00		
Acta 25-07-2024		394.477,00		
Acta 30-06-2023		571.330,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.863.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		291.897,00		
R-Activación de Guardia	2.00	101.428,46		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad	12.00	595.583,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	269.020,32		
R-Art1° Incb Res1122/09		39.179,66		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 5m	01/04/2013		4.766.083,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	11.00	47.707,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		1,16		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	111.624,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	2.00	25.600,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	17.348,00		
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		631.762,77		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.579.406,94		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.211.169,71		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		121.527,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			298.724,00	
Redondeo			0,60	
Retención adelantos	1.00		-604.794,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			671.993,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS 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
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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 5m	01/04/2013		4.766.083,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	11.00	47.707,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		1,16		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	111.624,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	2.00	25.600,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	17.348,00		
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		631.762,77		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.579.406,94		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.211.169,71		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		121.527,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			298.724,00	
Redondeo			0,60	
Retención adelantos	1.00		-604.794,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			671.993,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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 5m	01/04/2013		4.766.083,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				1.106.965,71
TOTALES		6.472.200,90	499.837,60	1.526.489,50
				5.445.549,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 5m	01/04/2013		4.766.083,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				1.106.965,71
TOTALES		6.472.200,90	499.837,60	1.526.489,50
				5.445.549,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 10m	21/11/2013		2.929.208,00

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 25-07-2024		242.504,00		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	177.051,35		
Art20 Antigüedad	10.00	43.370,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		1,16		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	92.00	399.004,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 10m	21/11/2013		2.929.208,00

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 25-07-2024		242.504,00		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	177.051,35		
Art20 Antigüedad	10.00	43.370,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		1,16		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	92.00	399.004,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 10m	21/11/2013		2.929.208,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		331.907,44		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		829.768,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.161.676,03		
Aj asig Vian Compl No Rem			103.380,22	
Redondeo			0,49	
Retención adelantos	1.00		-345.441,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			383.823,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				206.760,43
TOTALES		3.718.079,51	141.762,71	629.684,22
				3.230.158,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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 10m	21/11/2013		2.929.208,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		331.907,44		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		829.768,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.161.676,03		
Aj asig Vian Compl No Rem			103.380,22	
Redondeo			0,49	
Retención adelantos	1.00		-345.441,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			383.823,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				206.760,43
TOTALES		3.718.079,51	141.762,71	629.684,22
				3.230.158,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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 8m	10/01/2014		2.877.454,00

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 25-07-2024		237.766,00		
Acta 30-06-2023		344.362,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.123.245,00		
Actas OCT / NOV 2023		175.937,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art56 Antigüedad	10.00	43.370,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		328.977,80		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS 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
Agosto 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 8m	10/01/2014		2.877.454,00

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 25-07-2024		237.766,00		
Acta 30-06-2023		344.362,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.123.245,00		
Actas OCT / NOV 2023		175.937,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art56 Antigüedad	10.00	43.370,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		328.977,80		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS 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
Agosto 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 8m	10/01/2014		2.877.454,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		822.444,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.151.422,30		
Aj asig Vian Compl No Rem			79.683,32	
Redondeo			0,02	
Retención adelantos	1.00		-291.488,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			323.876,00	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Cuota Obra Social				109.321,91
Impuesto a las Ganancias				159.366,64
TOTALES		3.289.778,00	112.071,34	688.212,34
				2.713.637,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS 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
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		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
Agosto 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 8m	10/01/2014		2.877.454,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		822.444,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.151.422,30		
Aj asig Vian Compl No Rem			79.683,32	
Redondeo			0,02	
Retención adelantos	1.00		-291.488,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			323.876,00	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Cuota Obra Social				109.321,91
Impuesto a las Ganancias				159.366,64
TOTALES		3.289.778,00	112.071,34	688.212,34
				2.713.637,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		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
Agosto 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 8m	23/01/2014		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	453.803,63		
R-Adicional Acta 08/18		25.924,69		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	10.00	43.370,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	163.143,60		
R-Art20 Adicpresentismo		16.788,61		
R-Art21 Adic Asist Perfec		26,62		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	153.600,00		
Horas extras al 50%	60.00	891.896,40		
R-Horas extras al 50%	4.00	126.210,08		
Hs Extras 100%	10.00	198.199,20		
R-Hs Extras 100%		3.413,36		
R-Hs Feriado Trabajado		20.480,16		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			316.501,16	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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
Agosto 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 8m	23/01/2014		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	453.803,63		
R-Adicional Acta 08/18		25.924,69		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	10.00	43.370,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	163.143,60		
R-Art20 Adicpresentismo		16.788,61		
R-Art21 Adic Asist Perfec		26,62		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	153.600,00		
Horas extras al 50%	60.00	891.896,40		
R-Horas extras al 50%	4.00	126.210,08		
Hs Extras 100%	10.00	198.199,20		
R-Hs Extras 100%		3.413,36		
R-Hs Feriado Trabajado		20.480,16		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			316.501,16	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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
Agosto 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 8m	23/01/2014		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
Redondeo			0,02	
Retención adelantos	1.00		-330.327,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			367.030,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				633.002,31
TOTALES		3.880.649,92	569.252,18	1.052.526,10
				3.397.376,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		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
Agosto 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 8m	23/01/2014		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
Redondeo			0,02	
Retención adelantos	1.00		-330.327,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			367.030,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				633.002,31
TOTALES		3.880.649,92	569.252,18	1.052.526,10
				3.397.376,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		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
Agosto 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 8m	28/01/2014		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		269.604,59		
R-Art.47 Desarraigo		6.597,01		
Art15 Antigüedad	10.00	43.370,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	115.418,67		
R-Art19 Adicpresentismo		2.374,92		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art33 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art52 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	56.00	505.585,92		
R-Horas extras al 50%	4.00	32.985,08		
Hs Extras 100%	12.00	144.453,12		
Aj asig Vian Compl No Rem			89.864,57	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,31	
Retención adelantos	1.00		-285.454,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			317.171,00	
Aporte INSSJP	1.00			66.765,00
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP	1.00			244.804,98
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/08/2024		San Pedrito

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 8m	28/01/2014		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		269.604,59		
R-Art.47 Desarraigo		6.597,01		
Art15 Antigüedad	10.00	43.370,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	115.418,67		
R-Art19 Adicpresentismo		2.374,92		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art33 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art52 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	56.00	505.585,92		
R-Horas extras al 50%	4.00	32.985,08		
Hs Extras 100%	12.00	144.453,12		
Aj asig Vian Compl No Rem			89.864,57	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,31	
Retención adelantos	1.00		-285.454,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			317.171,00	
Aporte INSSJP	1.00			66.765,00
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP	1.00			244.804,98
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/08/2024		San Pedrito

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 8m	28/01/2014		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				179.729,14
TOTALES		2.225.499,85	323.010,88	565.332,73
				1.983.178,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/08/2024		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
Agosto 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 8m	28/01/2014		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				179.729,14
TOTALES		2.225.499,85	323.010,88	565.332,73
				1.983.178,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	28/04/2014		681.607,40

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		681.607,40		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		435.400,36		
R-Art.26 Desarraigo		15.424,80		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	224.930,44		
R-Art19 Adicpresentismo		925,49		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Descuento Licencias	3.00	-195.300,42		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	48.00	607.041,60		
Hs Extras 100%	36.00	607.041,36		
R-Hs Extras 100%	5.00	77.124,00		
Licencia por Enfermedad	3.00	288.026,19		
Disposición SSRL 40/2017		313.170,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-313.170,97		
Aj asig Vian Compl No Rem			187.217,15	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		162.036,00	
Redondeo			0,10	
Retención adelantos	1.00		-264.486,00	
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	28/04/2014		681.607,40

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		681.607,40		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		435.400,36		
R-Art.26 Desarraigo		15.424,80		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	224.930,44		
R-Art19 Adicpresentismo		925,49		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Descuento Licencias	3.00	-195.300,42		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	48.00	607.041,60		
Hs Extras 100%	36.00	607.041,36		
R-Hs Extras 100%	5.00	77.124,00		
Licencia por Enfermedad	3.00	288.026,19		
Disposición SSRL 40/2017		313.170,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-313.170,97		
Aj asig Vian Compl No Rem			187.217,15	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		162.036,00	
Redondeo			0,10	
Retención adelantos	1.00		-264.486,00	
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	28/04/2014		681.607,40

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			293.873,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				374.434,30
TOTALES		3.396.683,84	378.640,25	793.958,09
				2.981.366,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/08/2024		D8-Resero

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS 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
Agosto 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 1m	28/04/2014		681.607,40

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			293.873,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				374.434,30
TOTALES		3.396.683,84	378.640,25	793.958,09
				2.981.366,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/08/2024		D8-Resero

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS 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
Agosto 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 1m	06/05/2014		681.607,40

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		681.607,40		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		546.691,29		
R-Art.26 Desarraigo		9.254,88		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	224.930,44		
Art19 Adicpresentismo	1.00	171.988,03		
R-Art19 Adicpresentismo		3.331,75		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	758.802,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	46.274,40		
Hs Extras 100%	60.00	1.011.735,60		
Disposición SSRL 40/2017		313.170,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-313.170,97		
Aj asig Vian Compl No Rem			317.278,02	
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		243.054,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,01	
Retención adelantos	1.00		-349.988,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			388.876,00	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	06/05/2014		681.607,40

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		681.607,40		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		546.691,29		
R-Art.26 Desarraigo		9.254,88		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	224.930,44		
Art19 Adicpresentismo	1.00	171.988,03		
R-Art19 Adicpresentismo		3.331,75		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	758.802,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	46.274,40		
Hs Extras 100%	60.00	1.011.735,60		
Disposición SSRL 40/2017		313.170,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-313.170,97		
Aj asig Vian Compl No Rem			317.278,02	
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		243.054,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,01	
Retención adelantos	1.00		-349.988,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			388.876,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	06/05/2014		681.607,40

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				15.700,00
Impuesto a las Ganancias				634.556,03
TOTALES		4.109.051,79	611.607,03	1.069.779,82
				3.650.879,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/08/2024		D8-Resero

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	06/05/2014		681.607,40

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				15.700,00
Impuesto a las Ganancias				634.556,03
TOTALES		4.109.051,79	611.607,03	1.069.779,82
				3.650.879,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/08/2024		D8-Resero

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 11m	21/10/2014		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	9.00	39.033,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		287.865,76		
R-Art.26 Desarraigo		9.627,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	138.994,53		
R-Art19 Adicpresentismo		3.465,96		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	8.00	34.696,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	32.00	419.792,32		
R-Horas extras al 50%	4.00	48.138,32		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			69.236,17	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		108.024,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,31	
Retención adelantos	1.00		-321.477,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			357.197,00	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/08/2024		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
Agosto 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 11m	21/10/2014		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	9.00	39.033,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		287.865,76		
R-Art.26 Desarraigo		9.627,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	138.994,53		
R-Art19 Adicpresentismo		3.465,96		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	8.00	34.696,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	32.00	419.792,32		
R-Horas extras al 50%	4.00	48.138,32		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			69.236,17	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		108.024,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,31	
Retención adelantos	1.00		-321.477,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			357.197,00	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/08/2024		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
Agosto 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 11m	21/10/2014		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				138.472,34
TOTALES		2.516.828,65	225.367,48	557.996,13
				2.184.200,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/08/2024		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
Agosto 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 11m	21/10/2014		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				138.472,34
TOTALES		2.516.828,65	225.367,48	557.996,13
				2.184.200,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/08/2024		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
Agosto 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 8m	21/01/2015		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		138.729,38		
Art15 Antigüedad	9.00	39.033,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Descuento Licencias	14.00	-568.302,56		
R-Descuento Licencias	16.00	-593.052,64		
Licencia por Enfermedad	14.00	568.302,56		
R-Licencia por Enfermedad	16.00	609.609,76		
Redondeo			0,16	
Retención adelantos	1.00		-96.401,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			107.112,00	
Aporte INSSJP	1.00			37.030,45
Aporte O.Social				40.243,81
Aporte SIJP	1.00			135.778,32
TOTALES		1.234.348,42	10.711,16	213.052,58
				1.032.007,00

Son pesos: UN MILLON TREINTA Y DOS MIL 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
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/08/2024		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
Agosto 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 8m	21/01/2015		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		138.729,38		
Art15 Antigüedad	9.00	39.033,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Descuento Licencias	14.00	-568.302,56		
R-Descuento Licencias	16.00	-593.052,64		
Licencia por Enfermedad	14.00	568.302,56		
R-Licencia por Enfermedad	16.00	609.609,76		
Redondeo			0,16	
Retención adelantos	1.00		-96.401,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			107.112,00	
Aporte INSSJP	1.00			37.030,45
Aporte O.Social				40.243,81
Aporte SIJP	1.00			135.778,32
TOTALES		1.234.348,42	10.711,16	213.052,58
				1.032.007,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2015		2.620.979,00

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 25-07-2024		216.573,00		
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	9.00	39.033,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	85.361,00		
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		686.343,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-686.343,25		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/08/2024		Tartagal

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2015		2.620.979,00

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 25-07-2024		216.573,00		
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	9.00	39.033,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	85.361,00		
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		686.343,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-686.343,25		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/08/2024		Tartagal

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2015		2.620.979,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Adic Exped 1213932/07	1.00		101.822,00	
Aj asig Vian Compl No Rem			75.000,74	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		137.268,65	
Redondeo			0,87	
Retención adelantos	1.00		-221.675,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			246.305,00	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				150.001,47
TOTALES		2.745.373,00	338.722,26	569.525,26
				2.514.570,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/08/2024		Tartagal

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2015		2.620.979,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Adic Exped 1213932/07	1.00		101.822,00	
Aj asig Vian Compl No Rem			75.000,74	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		137.268,65	
Redondeo			0,87	
Retención adelantos	1.00		-221.675,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			246.305,00	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				150.001,47
TOTALES		2.745.373,00	338.722,26	569.525,26
				2.514.570,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/08/2024		Tartagal

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 9m	30/12/2015		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	439.174,74		
R-Adicional Acta 08/18		3.413,32		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	8.00	34.696,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	162.883,43		
R-Art20 Adicpresentismo		7.168,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		26,62		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	52.044,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	102.400,00		
Horas extras al 50%	60.00	887.560,20		
R-Horas extras al 50%		17.066,60		
Hs Extras 100%	7.00	138.064,92		
R-Hs Feriado Trabajado		13.653,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			229.066,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/08/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 9m	30/12/2015		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	439.174,74		
R-Adicional Acta 08/18		3.413,32		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	8.00	34.696,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	162.883,43		
R-Art20 Adicpresentismo		7.168,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		26,62		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	52.044,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	102.400,00		
Horas extras al 50%	60.00	887.560,20		
R-Horas extras al 50%		17.066,60		
Hs Extras 100%	7.00	138.064,92		
R-Hs Feriado Trabajado		13.653,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			229.066,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/08/2024		NQN - Bandurria

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 9m	30/12/2015		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,03	
Retención adelantos	1.00		-245.388,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			272.653,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				458.132,00
TOTALES		3.598.574,76	458.876,03	877.655,79
				3.179.795,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/08/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 9m	30/12/2015		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,03	
Retención adelantos	1.00		-245.388,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			272.653,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				458.132,00
TOTALES		3.598.574,76	458.876,03	877.655,79
				3.179.795,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/08/2024		NQN - Bandurria

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 9m	30/12/2015		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		262.052,40		
Art15 Antigüedad	8.00	34.696,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	117.200,03		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art33 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art52 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	64.00	573.186,56		
Hs Extras 100%	4.00	47.765,52		
Aj asig Vian Compl No Rem			96.368,62	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		224.618,00	
Redondeo			0,33	
Retención adelantos	1.00		-230.500,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			256.111,00	
Aporte INSSJP	1.00			63.549,78
Aporte O.Social				71.233,11
Aporte SIJP	1.00			233.015,87
Impuesto a las Ganancias				192.737,24
TOTALES		2.118.326,05	562.645,95	560.536,00
				2.120.436,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO VEINTE 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/08/2024		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
Agosto 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 9m	30/12/2015		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		262.052,40		
Art15 Antigüedad	8.00	34.696,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	117.200,03		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art33 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art52 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	64.00	573.186,56		
Hs Extras 100%	4.00	47.765,52		
Aj asig Vian Compl No Rem			96.368,62	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		224.618,00	
Redondeo			0,33	
Retención adelantos	1.00		-230.500,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			256.111,00	
Aporte INSSJP	1.00			63.549,78
Aporte O.Social				71.233,11
Aporte SIJP	1.00			233.015,87
Impuesto a las Ganancias				192.737,24
TOTALES		2.118.326,05	562.645,95	560.536,00
				2.120.436,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO VEINTE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/08/2024		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
Agosto 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 9m	30/12/2015		2.264.183,00

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 25-07-2024		187.091,00		
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		
Activación de Guardia	1.00	23.842,40		
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	34.696,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	85.361,00		
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		602.020,60		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/08/2024		Tartagal

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 9m	30/12/2015		2.264.183,00

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 25-07-2024		187.091,00		
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		
Activación de Guardia	1.00	23.842,40		
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	34.696,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	85.361,00		
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		602.020,60		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/08/2024		Tartagal

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS UN MIL SEISCIENTOS 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
Agosto 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 9m	30/12/2015		2.264.183,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-602.020,60		
Adic Exped 1213932/07	1.00		101.822,00	
Aj asig Vian Compl No Rem			39.035,29	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		120.404,12	
Redondeo			0,91	
Retención adelantos	1.00		-193.805,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			215.339,00	
Aporte INSSJP				72.242,47
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				264.889,06
Impuesto a las Ganancias				78.070,58
TOTALES		2.408.082,40	282.796,32	489.235,72
				2.201.643,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/08/2024		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
Agosto 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 9m	30/12/2015		2.264.183,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-602.020,60		
Adic Exped 1213932/07	1.00		101.822,00	
Aj asig Vian Compl No Rem			39.035,29	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		120.404,12	
Redondeo			0,91	
Retención adelantos	1.00		-193.805,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			215.339,00	
Aporte INSSJP				72.242,47
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				264.889,06
Impuesto a las Ganancias				78.070,58
TOTALES		2.408.082,40	282.796,32	489.235,72
				2.201.643,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/08/2024		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
Agosto 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 11m	03/10/2016		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		270.198,42		
Art15 Antigüedad	7.00	30.359,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	118.590,90		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art33 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art52 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	64.00	570.873,60		
Hs Extras 100%	8.00	95.145,60		
Aj asig Vian Compl No Rem			112.443,09	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		224.618,00	
Redondeo			0,56	
Retención adelantos	1.00		-273.722,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			304.135,00	
Aporte INSSJP	1.00			65.708,34
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP	1.00			240.930,59
Impuesto a las Ganancias				224.886,17
TOTALES		2.190.278,06	583.522,65	605.558,71
				2.168.242,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/08/2024		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
Agosto 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 11m	03/10/2016		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		270.198,42		
Art15 Antigüedad	7.00	30.359,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	118.590,90		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art33 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art52 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	64.00	570.873,60		
Hs Extras 100%	8.00	95.145,60		
Aj asig Vian Compl No Rem			112.443,09	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		224.618,00	
Redondeo			0,56	
Retención adelantos	1.00		-273.722,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			304.135,00	
Aporte INSSJP	1.00			65.708,34
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP	1.00			240.930,59
Impuesto a las Ganancias				224.886,17
TOTALES		2.190.278,06	583.522,65	605.558,71
				2.168.242,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/08/2024		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
Agosto 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 6m	01/03/2017		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	418.130,70		
R-Adicional Acta 08/18		29.258,31		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	7.00	30.359,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	160.671,53		
R-Art20 Adicpresentismo		17.071,90		
R-Art21 Adic Asist Perfec		26,62		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	21.685,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	153.600,00		
Horas extras al 50%	60.00	885.391,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	130.931,64		
Hs Extras 100%	2.00	39.350,72		
R-Hs Extras 100%		15.359,94		
R-Hs Feriado Trabajado		20.479,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			284.075,37	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/08/2024		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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 6m	01/03/2017		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	418.130,70		
R-Adicional Acta 08/18		29.258,31		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	7.00	30.359,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	160.671,53		
R-Art20 Adicpresentismo		17.071,90		
R-Art21 Adic Asist Perfec		26,62		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	21.685,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	153.600,00		
Horas extras al 50%	60.00	885.391,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	130.931,64		
Hs Extras 100%	2.00	39.350,72		
R-Hs Extras 100%		15.359,94		
R-Hs Feriado Trabajado		20.479,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			284.075,37	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/08/2024		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
Agosto 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 6m	01/03/2017		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,11	
Retención adelantos	1.00		-339.916,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			377.684,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				15.700,00
Impuesto a las Ganancias				568.150,74
TOTALES		3.662.740,05	536.775,48	1.003.374,53
				3.196.141,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/08/2024		NQN - Bandurria

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 6m	01/03/2017		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,11	
Retención adelantos	1.00		-339.916,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			377.684,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				15.700,00
Impuesto a las Ganancias				568.150,74
TOTALES		3.662.740,05	536.775,48	1.003.374,53
				3.196.141,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/08/2024		NQN - Bandurria

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 10m	01/11/2017		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Adicional Wellness		1.677.946,00		
Antigüedad	6.00	26.022,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	94.887,57		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	33.00	143.121,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	4.00	46.398,00		
Hs Extras 100%	4.00	61.864,00		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			177.489,96	
Redondeo			0,96	
Retención adelantos	1.00		-251.758,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			279.731,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				354.979,92
Préstamo				32.111,88
TOTALES		3.416.183,67	205.463,92	806.615,59
				2.815.032,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL 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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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 10m	01/11/2017		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Adicional Wellness		1.677.946,00		
Antigüedad	6.00	26.022,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	94.887,57		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	33.00	143.121,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	4.00	46.398,00		
Hs Extras 100%	4.00	61.864,00		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			177.489,96	
Redondeo			0,96	
Retención adelantos	1.00		-251.758,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			279.731,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				354.979,92
Préstamo				32.111,88
TOTALES		3.416.183,67	205.463,92	806.615,59
				2.815.032,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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 10m	01/11/2017		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Adicional Wellness		1.677.946,00		
Antigüedad	6.00	26.022,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	98.010,21		
R-Art19 Adicpresentismo		5.491,02		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	45.00	195.165,00		
R-Art23 Horas De Viaje	23.00	91.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	4.00	46.398,00		
Hs Extras 100%	4.00	61.864,00		
R-Hs Extras 100%	3.00	42.564,30		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			201.916,48	
Redondeo			0,63	
Retención adelantos	1.00		-241.498,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			268.331,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DIECISEIS MIL TRESCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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 10m	01/11/2017		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Adicional Wellness		1.677.946,00		
Antigüedad	6.00	26.022,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	98.010,21		
R-Art19 Adicpresentismo		5.491,02		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	45.00	195.165,00		
R-Art23 Horas De Viaje	23.00	91.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	4.00	46.398,00		
Hs Extras 100%	4.00	61.864,00		
R-Hs Extras 100%	3.00	42.564,30		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			201.916,48	
Redondeo			0,63	
Retención adelantos	1.00		-241.498,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			268.331,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DIECISEIS MIL TRESCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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 10m	01/11/2017		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				403.832,95
TOTALES		3.610.922,63	228.750,11	823.356,74
				3.016.316,00

Son pesos: TRES MILLONES DIECISEIS MIL TRESCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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 10m	01/11/2017		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				403.832,95
TOTALES		3.610.922,63	228.750,11	823.356,74
				3.016.316,00

Son pesos: TRES MILLONES DIECISEIS MIL TRESCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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 10m	01/11/2017		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	6.00	26.022,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		326.201,96		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	153.055,79		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	9.00	39.033,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	48.00	624.484,32		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			81.888,50	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		162.036,00	
Redondeo			0,12	
Retención adelantos	1.00		-245.427,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			272.697,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				21.850,00
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/08/2024		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
Agosto 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 10m	01/11/2017		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	6.00	26.022,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		326.201,96		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	153.055,79		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	9.00	39.033,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	48.00	624.484,32		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			81.888,50	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		162.036,00	
Redondeo			0,12	
Retención adelantos	1.00		-245.427,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			272.697,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				21.850,00
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/08/2024		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
Agosto 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 10m	01/11/2017		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				163.777,00
TOTALES		2.704.012,17	271.194,62	605.150,79
				2.370.056,00

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/08/2024		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
Agosto 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 10m	01/11/2017		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				163.777,00
TOTALES		2.704.012,17	271.194,62	605.150,79
				2.370.056,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/08/2024		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
Agosto 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 3m	11/06/2018		4.047.368,00

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		
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 25-07-2024		334.437,00		
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		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		43.165,92		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art56 Antigüedad	6.00	26.022,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	1.00	4.337,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/08/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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 3m	11/06/2018		4.047.368,00

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		
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 25-07-2024		334.437,00		
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		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		43.165,92		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art56 Antigüedad	6.00	26.022,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	1.00	4.337,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/08/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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 3m	11/06/2018		4.047.368,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	115.200,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		473.002,64		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.182.506,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.655.509,23		
Aj asig Vian Compl No Rem			34.645,72	
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		108.024,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			264.078,28	
Redondeo			0,22	
Retención adelantos	1.00		-438.572,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			487.302,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Cuota Obra Social				36.188,98
Impuesto a las Ganancias				614.434,82
TOTALES		4.849.563,37	467.865,22	1.070.147,59
				4.247.281,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/08/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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 3m	11/06/2018		4.047.368,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	115.200,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		473.002,64		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.182.506,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.655.509,23		
Aj asig Vian Compl No Rem			34.645,72	
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		108.024,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			264.078,28	
Redondeo			0,22	
Retención adelantos	1.00		-438.572,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			487.302,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Cuota Obra Social				36.188,98
Impuesto a las Ganancias				614.434,82
TOTALES		4.849.563,37	467.865,22	1.070.147,59
				4.247.281,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/08/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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 1m	01/08/2018		3.574.689,00

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	211.715,47		
R-Acta 03/2023		218.260,44		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Acta 25-07-2024		295.379,00		
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		
Activación de Guardia	3.00	128.790,12		
R-Activación de Guardia	0.50	20.868,69		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		84.193,92		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2018		3.574.689,00

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	211.715,47		
R-Acta 03/2023		218.260,44		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Acta 25-07-2024		295.379,00		
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		
Activación de Guardia	3.00	128.790,12		
R-Activación de Guardia	0.50	20.868,69		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		84.193,92		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2018		3.574.689,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	6.00	26.022,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	4.00	17.348,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	111.624,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	115.200,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		463.349,36		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.158.373,41		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.621.722,77		
Aj asig Vian Compl No Rem			304.017,44	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,59	
Retención adelantos	1.00		-472.687,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			525.208,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				608.034,88
TOTALES		4.877.665,64	584.974,03	1.027.558,67
				4.435.081,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/08/2024		NQN - Bandurria

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2018		3.574.689,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	6.00	26.022,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	4.00	17.348,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	111.624,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	115.200,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		463.349,36		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.158.373,41		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.621.722,77		
Aj asig Vian Compl No Rem			304.017,44	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,59	
Retención adelantos	1.00		-472.687,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			525.208,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				608.034,88
TOTALES		4.877.665,64	584.974,03	1.027.558,67
				4.435.081,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/08/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL 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
Agosto 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 1m	01/08/2018		3.837.354,00

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	225.724,27		
R-Acta 03/2023		232.718,09		
Acta 05-06-2024		284.728,00		
Acta 18-04-2023		208.745,00		
Acta 20-07-2022		237.396,00		
Acta 25-07-2024		317.083,00		
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		
Activación de Guardia	9.50	436.179,58		
R-Activación de Guardia	1.00	44.198,40		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		125.250,48		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		Lind.Occidental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2018		3.837.354,00

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	225.724,27		
R-Acta 03/2023		232.718,09		
Acta 05-06-2024		284.728,00		
Acta 18-04-2023		208.745,00		
Acta 20-07-2022		237.396,00		
Acta 25-07-2024		317.083,00		
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		
Activación de Guardia	9.50	436.179,58		
R-Activación de Guardia	1.00	44.198,40		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		125.250,48		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		Lind.Occidental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2018		3.837.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	6.00	26.022,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	21.685,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	111.624,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	115.200,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		529.640,08		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.324.100,21		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.853.740,29		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			298.724,00	
Redondeo			0,72	
Retención adelantos	1.00		-586.172,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			651.302,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				844.326,75
TOTALES		5.544.909,82	592.289,72	1.263.850,54
				4.873.349,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS 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
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2018		3.837.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	6.00	26.022,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	21.685,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	111.624,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	115.200,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		529.640,08		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.324.100,21		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.853.740,29		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			298.724,00	
Redondeo			0,72	
Retención adelantos	1.00		-586.172,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			651.302,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				844.326,75
TOTALES		5.544.909,82	592.289,72	1.263.850,54
				4.873.349,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		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
Agosto 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 8m	01/01/2019		4.733.604,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.733.604,00		
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				893.196,23
TOTALES		4.733.604,00	0,02	1.312.720,02
				3.420.884,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009561039500
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/08/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 8m	01/01/2019		4.733.604,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.733.604,00		
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				893.196,23
TOTALES		4.733.604,00	0,02	1.312.720,02
				3.420.884,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009561039500
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/08/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 8m	14/01/2019		3.720.048,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.720.048,00		
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				514.620,08
TOTALES		3.720.048,00	0,87	934.143,87
				2.785.905,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/08/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS 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
Agosto 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 8m	14/01/2019		3.720.048,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.720.048,00		
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				514.620,08
TOTALES		3.720.048,00	0,87	934.143,87
				2.785.905,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/08/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS 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
Agosto 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 8m	21/01/2019		3.099.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.099.881,00		
Suplemento Nocturno	80.00	165.409,60		
Redondeo			0,26	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				347.403,07
TOTALES		3.265.290,60	0,26	766.926,86
				2.498.364,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/08/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
Agosto 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 8m	21/01/2019		3.099.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.099.881,00		
Suplemento Nocturno	80.00	165.409,60		
Redondeo			0,26	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				347.403,07
TOTALES		3.265.290,60	0,26	766.926,86
				2.498.364,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/08/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
Agosto 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 8m	21/01/2019		3.099.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.099.881,00		
Redondeo			0,37	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				294.339,87
Préstamo				84.784,71
TOTALES		3.099.881,00	0,37	798.648,37
				2.301.233,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/08/2024		Buenos Aires

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 8m	21/01/2019		3.099.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.099.881,00		
Redondeo			0,37	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				294.339,87
Préstamo				84.784,71
TOTALES		3.099.881,00	0,37	798.648,37
				2.301.233,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/08/2024		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 7m	07/02/2019		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	463.635,00		
R-Adicional Acta 08/18		26.389,27		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	181.329,61		
R-Art20 Adicpresentismo		13.983,98		
R-Art21 Adic Asist Perfec		26,62		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	22.00	306.966,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	115.200,00		
Horas extras al 50%	60.00	985.701,60		
R-Horas extras al 50%	4.00	117.866,36		
Hs Extras 100%	8.00	175.235,84		
R-Hs Extras 100%		14.080,00		
R-Hs Feriado Trabajado		15.360,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			366.222,06	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS TRECE 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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 7m	07/02/2019		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	463.635,00		
R-Adicional Acta 08/18		26.389,27		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	181.329,61		
R-Art20 Adicpresentismo		13.983,98		
R-Art21 Adic Asist Perfec		26,62		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	22.00	306.966,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	115.200,00		
Horas extras al 50%	60.00	985.701,60		
R-Horas extras al 50%	4.00	117.866,36		
Hs Extras 100%	8.00	175.235,84		
R-Hs Extras 100%		14.080,00		
R-Hs Feriado Trabajado		15.360,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			366.222,06	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS TRECE 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
Agosto 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 7m	07/02/2019		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,99	
Retención adelantos	1.00		-353.475,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			392.750,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				732.444,11
TOTALES		4.145.266,85	620.430,05	1.151.967,90
				3.613.729,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS TRECE 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
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		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
Agosto 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 7m	07/02/2019		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,99	
Retención adelantos	1.00		-353.475,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			392.750,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				732.444,11
TOTALES		4.145.266,85	620.430,05	1.151.967,90
				3.613.729,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		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
Agosto 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 6m	27/03/2019		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		359.584,82		
R-Art.26 Desarraigo		9.521,54		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	165.076,58		
R-Art19 Adicpresentismo		3.427,76		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
R-Art23 Francos Trabajado	1.00	9.193,80		
Art23 Horas De Viaje	13.00	56.381,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	778.437,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	47.607,72		
Hs Extras 100%	1.00	17.298,60		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			124.414,64	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,50	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/08/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 6m	27/03/2019		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		359.584,82		
R-Art.26 Desarraigo		9.521,54		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	165.076,58		
R-Art19 Adicpresentismo		3.427,76		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
R-Art23 Francos Trabajado	1.00	9.193,80		
Art23 Horas De Viaje	13.00	56.381,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	778.437,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	47.607,72		
Hs Extras 100%	1.00	17.298,60		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			124.414,64	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,50	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/08/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 6m	27/03/2019		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-286.882,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			318.758,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				248.829,27
TOTALES		3.003.428,92	371.223,14	668.353,06
				2.706.299,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/08/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 6m	27/03/2019		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-286.882,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			318.758,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				248.829,27
TOTALES		3.003.428,92	371.223,14	668.353,06
				2.706.299,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/08/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 5m	03/04/2019		3.099.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.099.881,00		
Suplemento Nocturno	70.00	144.733,40		
Redondeo			0,25	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				337.312,86
TOTALES		3.244.614,40	0,25	756.836,65
				2.487.778,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/08/2024		Buenos Aires

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 5m	03/04/2019		3.099.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.099.881,00		
Suplemento Nocturno	70.00	144.733,40		
Redondeo			0,25	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				337.312,86
TOTALES		3.244.614,40	0,25	756.836,65
				2.487.778,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/08/2024		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 5m	05/04/2019		3.422.743,00

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	144.603,96		
R-Acta 03/2023		176.873,76		
Acta 05-06-2024		254.470,00		
Acta 18-04-2023		186.561,00		
Acta 20-07-2022		212.167,00		
Acta 25-07-2024		283.387,00		
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	1.50	56.395,53		
R-Activación de Guardia	6.00	236.526,92		
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	451.164,24		
R-Art14 Feriados Trabajad		23.612,16		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS UN MIL NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/08/2024		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
Agosto 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 5m	05/04/2019		3.422.743,00

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	144.603,96		
R-Acta 03/2023		176.873,76		
Acta 05-06-2024		254.470,00		
Acta 18-04-2023		186.561,00		
Acta 20-07-2022		212.167,00		
Acta 25-07-2024		283.387,00		
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	1.50	56.395,53		
R-Activación de Guardia	6.00	236.526,92		
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	451.164,24		
R-Art14 Feriados Trabajad		23.612,16		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS UN MIL NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/08/2024		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
Agosto 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 5m	05/04/2019		3.422.743,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	213.363,14		
R-Art1° Incb Res1122/09		22.845,39		
Art20 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		1,16		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
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		494.048,41		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.235.121,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.729.169,44		
Aj asig Vian Compl No Rem			256.753,06	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Asig Vianda Compl No Remu			17.744,66	
Redondeo			0,25	
Retención adelantos	1.00		-411.269,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			456.966,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS UN MIL NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/08/2024		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
Agosto 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 5m	05/04/2019		3.422.743,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	213.363,14		
R-Art1° Incb Res1122/09		22.845,39		
Art20 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		1,16		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
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		494.048,41		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.235.121,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.729.169,44		
Aj asig Vian Compl No Rem			256.753,06	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Asig Vianda Compl No Remu			17.744,66	
Redondeo			0,25	
Retención adelantos	1.00		-411.269,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			456.966,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS UN MIL NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/08/2024		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
Agosto 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 5m	05/04/2019		3.422.743,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				548.995,44
TOTALES		4.960.380,26	509.236,97	968.519,23
				4.501.098,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS UN MIL NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/08/2024		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
Agosto 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 5m	05/04/2019		3.422.743,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				548.995,44
TOTALES		4.960.380,26	509.236,97	968.519,23
				4.501.098,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS UN MIL NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/08/2024		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
Agosto 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 5m	22/04/2019		3.909.625,00

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 25-07-2024		323.618,00		
Acta 30-06-2023		468.702,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
R-Activación de Guardia	3.00	115.579,02		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		21.504,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	211.547,65		
R-Art1° Incb Res1122/09		15.814,15		
Art20 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/08/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 5m	22/04/2019		3.909.625,00

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 25-07-2024		323.618,00		
Acta 30-06-2023		468.702,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
R-Activación de Guardia	3.00	115.579,02		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		21.504,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	211.547,65		
R-Art1° Incb Res1122/09		15.814,15		
Art20 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/08/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 5m	22/04/2019		3.909.625,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	111.624,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	179.200,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	17.348,00		
R-Descuento Licencias		-2.687,94		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Licencia por Enfermedad		2.687,94		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		446.642,58		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.116.606,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.563.249,04		
Aj asig Vian Compl No Rem			41.930,62	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Asig Vianda Compl No Remu			247.059,27	
Redondeo			0,85	
Retención adelantos	1.00		-413.009,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			458.899,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				577.979,77
	TOTALES	4.774.597,82	537.425,74	997.503,56
				4.314.520,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/08/2024		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
Agosto 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 5m	22/04/2019		3.909.625,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	111.624,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	179.200,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	17.348,00		
R-Descuento Licencias		-2.687,94		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Licencia por Enfermedad		2.687,94		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		446.642,58		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.116.606,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.563.249,04		
Aj asig Vian Compl No Rem			41.930,62	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Asig Vianda Compl No Remu			247.059,27	
Redondeo			0,85	
Retención adelantos	1.00		-413.009,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			458.899,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				577.979,77
	TOTALES	4.774.597,82	537.425,74	997.503,56
				4.314.520,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/08/2024		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
Agosto 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 4m	15/05/2019		4.633.960,00

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	193.095,76		
R-Acta 03/2023		236.186,99		
Acta 05-06-2024		344.421,00		
Acta 18-04-2023		252.508,00		
Acta 20-07-2022		287.166,00		
Acta 25-07-2024		383.559,00		
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	351.434,30		
R-Activación de Guardia	3.00	169.492,88		
Art 1 Acta 11-05-2021		153.656,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		32.803,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		103.974,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	602.458,80		
R-Art14 Feriados Trabajad		30.252,48		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 4m	15/05/2019		4.633.960,00

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	193.095,76		
R-Acta 03/2023		236.186,99		
Acta 05-06-2024		344.421,00		
Acta 18-04-2023		252.508,00		
Acta 20-07-2022		287.166,00		
Acta 25-07-2024		383.559,00		
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	351.434,30		
R-Activación de Guardia	3.00	169.492,88		
Art 1 Acta 11-05-2021		153.656,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		32.803,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		103.974,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	602.458,80		
R-Art14 Feriados Trabajad		30.252,48		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 4m	15/05/2019		4.633.960,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	298.719,14		
R-Art1° Incb Res1122/09		22.592,42		
Art20 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		1,16		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
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		673.162,68		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.682.906,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.356.069,37		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Asig Vianda Compl No Remu			298.724,00	
Redondeo			0,03	
Retención adelantos	1.00		-580.345,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			644.828,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				1.117.124,57
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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 4m	15/05/2019		4.633.960,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	298.719,14		
R-Art1° Incb Res1122/09		22.592,42		
Art20 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		1,16		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
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		673.162,68		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.682.906,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.356.069,37		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Asig Vianda Compl No Remu			298.724,00	
Redondeo			0,03	
Retención adelantos	1.00		-580.345,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			644.828,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				1.117.124,57
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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 4m	15/05/2019		4.633.960,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				33.966,60
TOTALES		6.747.543,93	552.249,03	1.570.614,96
				5.729.178,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 4m	15/05/2019		4.633.960,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				33.966,60
TOTALES		6.747.543,93	552.249,03	1.570.614,96
				5.729.178,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 4m	03/05/2019		2.611.223,00

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	220.136,55		
R-Acta 03/2023		146.870,40		
Acta 05-06-2024		193.750,00		
Acta 18-04-2023		142.046,00		
Acta 20-07-2022		172.203,00		
Acta 25-07-2024		215.767,00		
Acta 30-06-2023		312.500,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.019.319,00		
Actas OCT / NOV 2023		159.659,00		
Activación de Guardia	6.00	206.172,00		
R-Activación de Guardia	2.00	64.424,04		
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	101.822,00		
Art56 Antigüedad	5.00	21.685,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		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
Agosto 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 4m	03/05/2019		2.611.223,00

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	220.136,55		
R-Acta 03/2023		146.870,40		
Acta 05-06-2024		193.750,00		
Acta 18-04-2023		142.046,00		
Acta 20-07-2022		172.203,00		
Acta 25-07-2024		215.767,00		
Acta 30-06-2023		312.500,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.019.319,00		
Actas OCT / NOV 2023		159.659,00		
Activación de Guardia	6.00	206.172,00		
R-Activación de Guardia	2.00	64.424,04		
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	101.822,00		
Art56 Antigüedad	5.00	21.685,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		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
Agosto 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 4m	03/05/2019		2.611.223,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	14.00	60.718,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	11.00	153.483,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	102.400,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		363.946,50		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		909.866,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.273.812,75		
Aj asig Vian Compl No Rem			140.293,69	
Redondeo			0,49	
Retención adelantos	1.00		-303.028,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			336.698,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				280.587,38
TOTALES		3.956.065,99	173.964,18	700.111,17
				3.429.919,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		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
Agosto 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 4m	03/05/2019		2.611.223,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	14.00	60.718,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	11.00	153.483,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	102.400,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		363.946,50		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		909.866,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.273.812,75		
Aj asig Vian Compl No Rem			140.293,69	
Redondeo			0,49	
Retención adelantos	1.00		-303.028,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			336.698,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				280.587,38
TOTALES		3.956.065,99	173.964,18	700.111,17
				3.429.919,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		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
Agosto 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 4m	29/05/2019		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		401.101,46		
R-Art.26 Desarraigo		38.086,17		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	167.307,36		
R-Art19 Adicpresentismo		2.285,17		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	12.00	52.044,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	778.437,00		
Hs Extras 100%	13.00	224.881,80		
R-Hs Extras 100%	12.00	190.430,88		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			177.005,48	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,32	
Retención adelantos	1.00		-268.146,00	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 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
Agosto 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 4m	29/05/2019		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		401.101,46		
R-Art.26 Desarraigo		38.086,17		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	167.307,36		
R-Art19 Adicpresentismo		2.285,17		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	12.00	52.044,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	778.437,00		
Hs Extras 100%	13.00	224.881,80		
R-Hs Extras 100%	12.00	190.430,88		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			177.005,48	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,32	
Retención adelantos	1.00		-268.146,00	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 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
Agosto 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 4m	29/05/2019		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			297.940,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				354.010,95
TOTALES		3.411.473,94	435.234,80	776.934,74
				3.069.774,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 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
Agosto 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 4m	29/05/2019		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			297.940,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				354.010,95
TOTALES		3.411.473,94	435.234,80	776.934,74
				3.069.774,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 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
Agosto 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 3m	15/06/2019		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		345.745,94		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	160.351,84		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	56.00	726.541,20		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			101.248,65	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,88	
Retención adelantos	1.00		-285.001,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			316.668,00	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Cuota Obra Social				109.321,91
Impuesto a las Ganancias				202.497,29
TOTALES		2.832.882,46	321.958,53	731.342,99
				2.423.498,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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 3m	15/06/2019		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		345.745,94		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	160.351,84		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	56.00	726.541,20		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			101.248,65	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,88	
Retención adelantos	1.00		-285.001,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			316.668,00	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Cuota Obra Social				109.321,91
Impuesto a las Ganancias				202.497,29
TOTALES		2.832.882,46	321.958,53	731.342,99
				2.423.498,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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 2m	12/07/2019		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	431.153,17		
R-Adicional Acta 08/18		25.621,28		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	161.712,42		
R-Art20 Adicpresentismo		13.599,99		
R-Art21 Adic Asist Perfec		26,62		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	52.044,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	115.200,00		
Horas extras al 50%	60.00	881.054,40		
R-Horas extras al 50%	4.00	111.466,40		
Hs Extras 100%	6.00	117.473,88		
R-Hs Extras 100%		16.640,00		
R-Hs Feriado Trabajado		15.360,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			291.291,60	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS 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
Agosto 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 2m	12/07/2019		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	431.153,17		
R-Adicional Acta 08/18		25.621,28		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	161.712,42		
R-Art20 Adicpresentismo		13.599,99		
R-Art21 Adic Asist Perfec		26,62		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	52.044,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	115.200,00		
Horas extras al 50%	60.00	881.054,40		
R-Horas extras al 50%	4.00	111.466,40		
Hs Extras 100%	6.00	117.473,88		
R-Hs Extras 100%		16.640,00		
R-Hs Feriado Trabajado		15.360,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			291.291,60	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS 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
Agosto 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 2m	12/07/2019		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,65	
Retención adelantos	1.00		-345.773,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			384.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				582.583,19
TOTALES		3.703.460,73	544.643,25	1.002.106,98
				3.245.997,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS 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
Agosto 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 2m	12/07/2019		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,65	
Retención adelantos	1.00		-345.773,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			384.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				582.583,19
TOTALES		3.703.460,73	544.643,25	1.002.106,98
				3.245.997,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS 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
Agosto 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 1m	20/08/2019		3.909.625,00

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	218.772,32		
R-Acta 03/2023		225.543,29		
Acta 05-06-2024		290.596,00		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Acta 25-07-2024		323.618,00		
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	22.248,63		
R-Activación de Guardia	8.50	366.277,22		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		122.667,84		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	223.598,70		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/08/2024		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	20/08/2019		3.909.625,00

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	218.772,32		
R-Acta 03/2023		225.543,29		
Acta 05-06-2024		290.596,00		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Acta 25-07-2024		323.618,00		
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	22.248,63		
R-Activación de Guardia	8.50	366.277,22		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		122.667,84		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	223.598,70		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/08/2024		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	20/08/2019		3.909.625,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		41.484,42		
Art20 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		1,16		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	111.624,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	9.00	115.200,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	17.348,00		
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		532.257,34		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.330.643,36		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.862.900,70		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			298.724,00	
Redondeo			0,57	
Retención adelantos	1.00		-550.872,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			612.080,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	20/08/2019		3.909.625,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		41.484,42		
Art20 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		1,16		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	111.624,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	9.00	115.200,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	17.348,00		
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		532.257,34		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.330.643,36		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.862.900,70		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			298.724,00	
Redondeo			0,57	
Retención adelantos	1.00		-550.872,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			612.080,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	20/08/2019		3.909.625,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				849.125,36
TOTALES		5.566.746,58	588.367,57	1.268.649,15
				4.886.465,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/08/2024		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	20/08/2019		3.909.625,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				849.125,36
TOTALES		5.566.746,58	588.367,57	1.268.649,15
				4.886.465,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/08/2024		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 9m	03/12/2019		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		354.823,90		
R-Art.26 Desarraigo		9.495,02		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.359,68		
R-Art19 Adicpresentismo		3.418,21		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	9.00	39.033,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	776.268,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	47.475,12		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			133.416,93	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,38	
Retención adelantos	1.00		-373.913,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			415.459,00	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/08/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 9m	03/12/2019		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		354.823,90		
R-Art.26 Desarraigo		9.495,02		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.359,68		
R-Art19 Adicpresentismo		3.418,21		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	9.00	39.033,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	776.268,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	47.475,12		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			133.416,93	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,38	
Retención adelantos	1.00		-373.913,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			415.459,00	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/08/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 9m	03/12/2019		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				15.700,00
Impuesto a las Ganancias				266.833,85
Préstamo				465.217,70
TOTALES		2.946.436,03	389.895,31	1.167.275,34
				2.169.056,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/08/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 9m	03/12/2019		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				15.700,00
Impuesto a las Ganancias				266.833,85
Préstamo				465.217,70
TOTALES		2.946.436,03	389.895,31	1.167.275,34
				2.169.056,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/08/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 4m	21/05/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		354.823,90		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.140,34		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	12.00	52.044,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	776.268,00		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			107.210,53	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,97	
Retención adelantos	1.00		-265.975,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			295.528,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				9.550,00
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/08/2024		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
Agosto 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 4m	21/05/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		354.823,90		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.140,34		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	12.00	52.044,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	776.268,00		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			107.210,53	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,97	
Retención adelantos	1.00		-265.975,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			295.528,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				9.550,00
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/08/2024		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
Agosto 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 4m	21/05/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				214.421,05
TOTALES		2.899.839,34	339.309,50	643.494,84
				2.595.654,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/08/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 4m	21/05/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				214.421,05
TOTALES		2.899.839,34	339.309,50	643.494,84
				2.595.654,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/08/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 4m	21/05/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
R-Art.26 Desarraigo		15.868,65		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	254.993,20		
Art19 Adicpresentismo	1.00	110.536,73		
R-Art19 Adicpresentismo		13.742,14		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	7.00	30.359,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	10.00	145.110,00		
Horas extras al 50%	32.00	381.456,96		
R-Horas extras al 50%	4.00	68.057,04		
R-Hs Extras 100%		11.286,24		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			21.554,14	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		108.024,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,39	
Retención adelantos	1.00		-248.098,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS 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
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		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
Agosto 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 4m	21/05/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
R-Art.26 Desarraigo		15.868,65		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	254.993,20		
Art19 Adicpresentismo	1.00	110.536,73		
R-Art19 Adicpresentismo		13.742,14		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	7.00	30.359,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	10.00	145.110,00		
Horas extras al 50%	32.00	381.456,96		
R-Horas extras al 50%	4.00	68.057,04		
R-Hs Extras 100%		11.286,24		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			21.554,14	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		108.024,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,39	
Retención adelantos	1.00		-248.098,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		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
Agosto 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 4m	21/05/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			275.664,00	
Aporte INSSJP	1.00			66.207,19
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP	1.00			242.759,69
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				43.108,28
TOTALES		2.206.906,24	169.531,53	429.508,77
				1.946.929,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 4m	21/05/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			275.664,00	
Aporte INSSJP	1.00			66.207,19
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP	1.00			242.759,69
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				43.108,28
TOTALES		2.206.906,24	169.531,53	429.508,77
				1.946.929,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS 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
Agosto 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 3m	11/06/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		354.823,90		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.619,90		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	776.268,00		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			99.532,49	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,38	
Retención adelantos	1.00		-242.444,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			269.382,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				3.400,00
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/08/2024		D5-Ant.Grande

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 3m	11/06/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		354.823,90		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.619,90		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	776.268,00		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			99.532,49	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,38	
Retención adelantos	1.00		-242.444,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			269.382,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				3.400,00
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/08/2024		D5-Ant.Grande

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 3m	11/06/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				199.064,98
TOTALES		2.890.644,90	329.015,87	621.988,77
				2.597.672,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/08/2024		D5-Ant.Grande

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 3m	11/06/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				199.064,98
TOTALES		2.890.644,90	329.015,87	621.988,77
				2.597.672,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/08/2024		D5-Ant.Grande

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 2m	11/05/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		344.473,66		
R-Art.26 Desarraigo		66.465,17		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	159.373,38		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-95.485,04		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	8.00	34.696,00		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	15.916,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
R-Descuento Licencias	7.00	-390.553,03		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	56.00	724.516,80		
R-Horas extras al 50%	28.00	332.325,84		
R-Licencia por Enfermedad	7.00	521.459,12		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			86.343,84	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		86.709,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS 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
Agosto 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 2m	11/05/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		344.473,66		
R-Art.26 Desarraigo		66.465,17		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	159.373,38		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-95.485,04		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	8.00	34.696,00		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	15.916,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
R-Descuento Licencias	7.00	-390.553,03		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	56.00	724.516,80		
R-Horas extras al 50%	28.00	332.325,84		
R-Licencia por Enfermedad	7.00	521.459,12		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			86.343,84	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		86.709,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS 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
Agosto 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 2m	11/05/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,63	
Retención adelantos	1.00		-145.079,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			161.199,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				172.687,68
TOTALES		3.265.751,00	378.215,47	592.211,47
				3.051.755,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS 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
Agosto 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 2m	11/05/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,63	
Retención adelantos	1.00		-145.079,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			161.199,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				172.687,68
TOTALES		3.265.751,00	378.215,47	592.211,47
				3.051.755,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS 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
Agosto 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 2m	15/07/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		396.224,86		
R-Art.26 Desarraigo		132.930,34		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	166.103,96		
R-Art19 Adicpresentismo		47.871,30		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	47.748,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	776.268,00		
R-Horas extras al 50%	52.00	617.176,56		
Hs Extras 100%	12.00	207.004,80		
R-Hs Extras 100%	3.00	47.475,12		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	189.900,48		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			212.757,41	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/08/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 2m	15/07/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		396.224,86		
R-Art.26 Desarraigo		132.930,34		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	166.103,96		
R-Art19 Adicpresentismo		47.871,30		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	47.748,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	776.268,00		
R-Horas extras al 50%	52.00	617.176,56		
Hs Extras 100%	12.00	207.004,80		
R-Hs Extras 100%	3.00	47.475,12		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	189.900,48		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			212.757,41	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/08/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 2m	15/07/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		136.257,00	
Redondeo			0,67	
Retención adelantos	1.00		-858.112,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			175.680,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				425.514,81
TOTALES		4.224.636,52	-130.871,92	848.438,60
				3.245.326,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/08/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 2m	15/07/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		136.257,00	
Redondeo			0,67	
Retención adelantos	1.00		-858.112,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			175.680,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				425.514,81
TOTALES		4.224.636,52	-130.871,92	848.438,60
				3.245.326,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/08/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	06/08/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	449.325,07		
R-Adicional Acta 08/18		8.647,09		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.500,55		
R-Art20 Adicpresentismo		8.191,99		
R-Art21 Adic Asist Perfec		26,62		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	21.685,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	102.400,00		
Horas extras al 50%	60.00	878.886,00		
R-Horas extras al 50%		34.133,20		
Hs Extras 100%	11.00	214.838,80		
R-Hs Extras 100%		9.102,24		
R-Hs Feriado Trabajado		40.960,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			276.174,38	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	06/08/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	449.325,07		
R-Adicional Acta 08/18		8.647,09		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.500,55		
R-Art20 Adicpresentismo		8.191,99		
R-Art21 Adic Asist Perfec		26,62		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	21.685,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	102.400,00		
Horas extras al 50%	60.00	878.886,00		
R-Horas extras al 50%		34.133,20		
Hs Extras 100%	11.00	214.838,80		
R-Hs Extras 100%		9.102,24		
R-Hs Feriado Trabajado		40.960,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			276.174,38	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	06/08/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,96	
Retención adelantos	1.00		-333.945,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			371.050,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				552.348,76
TOTALES		3.685.468,21	515.825,34	971.872,55
				3.229.421,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	06/08/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,96	
Retención adelantos	1.00		-333.945,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			371.050,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				552.348,76
TOTALES		3.685.468,21	515.825,34	971.872,55
				3.229.421,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	06/08/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	445.852,18		
R-Adicional Acta 08/18		29.408,23		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	151.370,62		
R-Art20 Adicpresentismo		13.584,06		
R-Art21 Adic Asist Perfec		26,62		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	5.00	69.765,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	115.200,00		
Horas extras al 50%	52.00	749.608,08		
R-Horas extras al 50%	4.00	111.201,12		
Hs Extras 100%	17.00	326.752,24		
R-Hs Extras 100%		35.840,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			299.085,92	
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		175.539,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	06/08/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	445.852,18		
R-Adicional Acta 08/18		29.408,23		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	151.370,62		
R-Art20 Adicpresentismo		13.584,06		
R-Art21 Adic Asist Perfec		26,62		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	5.00	69.765,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	115.200,00		
Horas extras al 50%	52.00	749.608,08		
R-Horas extras al 50%	4.00	111.201,12		
Hs Extras 100%	17.00	326.752,24		
R-Hs Extras 100%		35.840,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			299.085,92	
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		175.539,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	06/08/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,99	
Retención adelantos	1.00		-358.450,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			398.278,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				598.171,84
TOTALES		3.752.078,72	526.840,91	1.017.695,63
				3.261.224,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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 1m	06/08/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,99	
Retención adelantos	1.00		-358.450,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			398.278,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				598.171,84
TOTALES		3.752.078,72	526.840,91	1.017.695,63
				3.261.224,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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
4a 0m	01/09/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	447.619,24		
R-Adicional Acta 08/18		4.693,39		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	163.068,51		
R-Art20 Adicpresentismo		4.864,01		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	26.022,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-117.554,38		
Guardia	1.00	169.270,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	5.00	64.000,00		
Horas extras al 50%	48.00	769.081,92		
R-Horas extras al 50%		17.066,88		
Hs Extras 100%	15.00	320.450,70		
R-Hs Extras 100%		6.400,08		
R-Hs Feriado Trabajado		8.533,44		
R-Licencia por Mudanza	2.00	220.156,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/08/2024		Lind.Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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
4a 0m	01/09/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	447.619,24		
R-Adicional Acta 08/18		4.693,39		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	163.068,51		
R-Art20 Adicpresentismo		4.864,01		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	26.022,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-117.554,38		
Guardia	1.00	169.270,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	5.00	64.000,00		
Horas extras al 50%	48.00	769.081,92		
R-Horas extras al 50%		17.066,88		
Hs Extras 100%	15.00	320.450,70		
R-Hs Extras 100%		6.400,08		
R-Hs Feriado Trabajado		8.533,44		
R-Licencia por Mudanza	2.00	220.156,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/08/2024		Lind.Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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
4a 0m	01/09/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			287.981,33	
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		162.036,00	
Redondeo			0,55	
Retención adelantos	1.00		-322.023,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			357.803,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				575.962,65
TOTALES		3.857.106,56	485.797,88	995.486,44
				3.347.418,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/08/2024		Lind.Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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
4a 0m	01/09/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			287.981,33	
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		162.036,00	
Redondeo			0,55	
Retención adelantos	1.00		-322.023,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			357.803,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				575.962,65
TOTALES		3.857.106,56	485.797,88	995.486,44
				3.347.418,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/08/2024		Lind.Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 11m	01/10/2020		3.099.132,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.099.132,00		
Suplemento Nocturno	80.00	165.369,60		
Redondeo			0,49	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				346.755,30
TOTALES		3.264.501,60	0,49	766.279,09
				2.498.223,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/08/2024		Buenos Aires

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 11m	01/10/2020		3.099.132,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.099.132,00		
Suplemento Nocturno	80.00	165.369,60		
Redondeo			0,49	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				346.755,30
TOTALES		3.264.501,60	0,49	766.279,09
				2.498.223,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/08/2024		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 11m	14/10/2020		5.663.810,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.663.810,00		
Redondeo			0,25	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				1.292.400,46
TOTALES		5.663.810,00	0,25	1.711.924,25
				3.951.886,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/08/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 11m	14/10/2020		5.663.810,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.663.810,00		
Redondeo			0,25	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				1.292.400,46
TOTALES		5.663.810,00	0,25	1.711.924,25
				3.951.886,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/08/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS 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
Agosto 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 11m	21/04/2021		3.040.229,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.040.229,00		
Suplemento Nocturno	80.00	162.226,40		
Redondeo			0,19	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				335.344,80
TOTALES		3.202.455,40	0,19	754.868,59
				2.447.587,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/08/2024		Buenos Aires

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 11m	21/04/2021		3.040.229,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.040.229,00		
Suplemento Nocturno	80.00	162.226,40		
Redondeo			0,19	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				335.344,80
TOTALES		3.202.455,40	0,19	754.868,59
				2.447.587,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/08/2024		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 11m	01/10/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	459.607,39		
R-Adicional Acta 08/18		23.776,22		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	160.411,29		
R-Art20 Adicpresentismo		13.584,06		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	115.200,00		
Horas extras al 50%	60.00	876.717,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	111.201,12		
Hs Extras 100%	14.00	272.756,40		
R-Hs Extras 100%		7.680,00		
R-Hs Feriado Trabajado		15.360,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			300.015,06	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/08/2024		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
Agosto 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 11m	01/10/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	459.607,39		
R-Adicional Acta 08/18		23.776,22		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	160.411,29		
R-Art20 Adicpresentismo		13.584,06		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	115.200,00		
Horas extras al 50%	60.00	876.717,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	111.201,12		
Hs Extras 100%	14.00	272.756,40		
R-Hs Extras 100%		7.680,00		
R-Hs Feriado Trabajado		15.360,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			300.015,06	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/08/2024		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
Agosto 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 11m	01/10/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,79	
Retención adelantos	1.00		-322.853,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			358.725,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				600.030,11
TOTALES		3.853.098,05	550.819,85	1.019.553,90
				3.384.364,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/08/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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
Agosto 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 11m	01/10/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,79	
Retención adelantos	1.00		-322.853,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			358.725,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				600.030,11
TOTALES		3.853.098,05	550.819,85	1.019.553,90
				3.384.364,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/08/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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
Agosto 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 11m	03/10/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	486.883,03		
R-Adicional Acta 08/18		11.605,31		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	161.712,39		
R-Art20 Adicpresentismo		8.601,59		
R-Art21 Adic Asist Perfec		26,62		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	102.400,00		
Horas extras al 50%	60.00	876.717,00		
R-Horas extras al 50%		40.959,84		
Hs Extras 100%	21.00	409.134,60		
R-Hs Extras 100%		17.066,70		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	234.884,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			365.649,99	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL NOVECIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		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
Agosto 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 11m	03/10/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	486.883,03		
R-Adicional Acta 08/18		11.605,31		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	161.712,39		
R-Art20 Adicpresentismo		8.601,59		
R-Art21 Adic Asist Perfec		26,62		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	102.400,00		
Horas extras al 50%	60.00	876.717,00		
R-Horas extras al 50%		40.959,84		
Hs Extras 100%	21.00	409.134,60		
R-Hs Extras 100%		17.066,70		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	234.884,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			365.649,99	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL NOVECIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		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
Agosto 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 11m	03/10/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	21.00		283.563,00	
Redondeo			0,72	
Retención adelantos	1.00		-806.313,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			340.348,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				731.299,97
TOTALES		4.168.481,05	183.248,71	1.150.823,76
				3.200.906,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL NOVECIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		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
Agosto 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 11m	03/10/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	21.00		283.563,00	
Redondeo			0,72	
Retención adelantos	1.00		-806.313,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			340.348,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				731.299,97
TOTALES		4.168.481,05	183.248,71	1.150.823,76
				3.200.906,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL NOVECIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		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
Agosto 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 11m	14/10/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	412.849,15		
R-Adicional Acta 08/18		24.288,23		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.110,19		
R-Art20 Adicpresentismo		13.584,06		
R-Art21 Adic Asist Perfec		26,62		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	21.685,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	115.200,00		
Horas extras al 50%	60.00	876.717,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	111.201,12		
Hs Extras 100%	2.00	38.965,20		
R-Hs Extras 100%		10.240,00		
R-Hs Feriado Trabajado		15.360,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			265.764,15	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTE MIL SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		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
Agosto 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 11m	14/10/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	412.849,15		
R-Adicional Acta 08/18		24.288,23		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.110,19		
R-Art20 Adicpresentismo		13.584,06		
R-Art21 Adic Asist Perfec		26,62		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	21.685,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	115.200,00		
Horas extras al 50%	60.00	876.717,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	111.201,12		
Hs Extras 100%	2.00	38.965,20		
R-Hs Extras 100%		10.240,00		
R-Hs Feriado Trabajado		15.360,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			265.764,15	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTE MIL SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		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
Agosto 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 11m	14/10/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,79	
Retención adelantos	1.00		-339.956,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			377.729,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				531.528,29
TOTALES		3.552.661,14	518.469,94	951.052,08
				3.120.079,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTE MIL SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

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
Agosto 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 11m	14/10/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,79	
Retención adelantos	1.00		-339.956,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			377.729,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				531.528,29
TOTALES		3.552.661,14	518.469,94	951.052,08
				3.120.079,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTE MIL SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 11m	18/03/2021		3.150.800,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.150.800,00		
Suplemento Nocturno	70.00	147.110,60		
R-Suplemento Nocturno	10.00	18.764,10		
Redondeo			0,93	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				369.961,84
TOTALES		3.316.674,70	0,93	789.485,63
				2.527.190,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/08/2024		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
Agosto 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 11m	18/03/2021		3.150.800,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.150.800,00		
Suplemento Nocturno	70.00	147.110,60		
R-Suplemento Nocturno	10.00	18.764,10		
Redondeo			0,93	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				369.961,84
TOTALES		3.316.674,70	0,93	789.485,63
				2.527.190,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/08/2024		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
Agosto 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 11m	24/01/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	88.720,83		
Art23 Horas De Viaje	23.00	99.751,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Redondeo			0,93	
Retención adelantos	1.00		-115.141,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			127.934,00	
Aporte INSSJP				47.022,04
Aporte O.Social				50.860,06
Aporte SIJP				172.414,14
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.567.401,31	12.793,93	273.696,24
				1.306.499,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		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
Agosto 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 11m	24/01/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	88.720,83		
Art23 Horas De Viaje	23.00	99.751,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Redondeo			0,93	
Retención adelantos	1.00		-115.141,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			127.934,00	
Aporte INSSJP				47.022,04
Aporte O.Social				50.860,06
Aporte SIJP				172.414,14
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.567.401,31	12.793,93	273.696,24
				1.306.499,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		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
Agosto 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 10m	20/11/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	408.952,63		
R-Adicional Acta 08/18		6.371,41		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	156.904,43		
R-Art20 Adicpresentismo	0.34-	-39.355,81		
R-Art21 Adic Asist Perfec		26,62		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-57.014,43		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	89.600,00		
Horas extras al 50%	56.00	818.269,20		
R-Horas extras al 50%		29.866,00		
Hs Extras 100%	4.00	77.930,40		
R-Hs Extras 100%		1.991,08		
R-Hs Feriado Trabajado		35.839,44		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	83.450,25		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/08/2024		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
Agosto 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 10m	20/11/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	408.952,63		
R-Adicional Acta 08/18		6.371,41		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	156.904,43		
R-Art20 Adicpresentismo	0.34-	-39.355,81		
R-Art21 Adic Asist Perfec		26,62		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-57.014,43		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	89.600,00		
Horas extras al 50%	56.00	818.269,20		
R-Horas extras al 50%		29.866,00		
Hs Extras 100%	4.00	77.930,40		
R-Hs Extras 100%		1.991,08		
R-Hs Feriado Trabajado		35.839,44		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	83.450,25		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/08/2024		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
Agosto 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 10m	20/11/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			225.325,46	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,46	
Retención adelantos	1.00		-320.567,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			356.185,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				450.650,92
TOTALES		3.409.635,79	449.985,92	870.174,71
				2.989.447,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/08/2024		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
Agosto 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 10m	20/11/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			225.325,46	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,46	
Retención adelantos	1.00		-320.567,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			356.185,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				450.650,92
TOTALES		3.409.635,79	449.985,92	870.174,71
				2.989.447,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/08/2024		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
Agosto 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 10m	20/11/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	447.917,83		
R-Adicional Acta 08/18		8.191,98		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.110,19		
R-Art20 Adicpresentismo		8.191,99		
R-Art21 Adic Asist Perfec		26,62		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	21.685,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
R-Descuento Licencias		-3.413,33		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	102.400,00		
Horas extras al 50%	60.00	876.717,00		
R-Horas extras al 50%		34.133,20		
Hs Extras 100%	11.00	214.308,60		
R-Hs Extras 100%		6.826,68		
R-Hs Feriado Trabajado		40.960,08		
R-Lic. por Estudios/Exame		6.647,27		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		Lind.Occidental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 10m	20/11/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	447.917,83		
R-Adicional Acta 08/18		8.191,98		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.110,19		
R-Art20 Adicpresentismo		8.191,99		
R-Art21 Adic Asist Perfec		26,62		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	21.685,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
R-Descuento Licencias		-3.413,33		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	102.400,00		
Horas extras al 50%	60.00	876.717,00		
R-Horas extras al 50%		34.133,20		
Hs Extras 100%	11.00	214.308,60		
R-Hs Extras 100%		6.826,68		
R-Hs Feriado Trabajado		40.960,08		
R-Lic. por Estudios/Exame		6.647,27		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		Lind.Occidental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 10m	20/11/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			283.365,32	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,42	
Retención adelantos	1.00		-337.049,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			374.499,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				566.730,63
TOTALES		3.677.137,68	523.360,74	986.254,42
				3.214.244,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		Lind.Occidental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 10m	20/11/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			283.365,32	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,42	
Retención adelantos	1.00		-337.049,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			374.499,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				566.730,63
TOTALES		3.677.137,68	523.360,74	986.254,42
				3.214.244,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		Lind.Occidental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 10m	12/11/2020		3.228.348,00

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	136.481,20		
R-Acta 03/2023		166.938,29		
Acta 05-06-2024		240.046,00		
Acta 18-04-2023		175.987,00		
Acta 20-07-2022		200.141,00		
Acta 25-07-2024		267.324,00		
Acta 30-06-2023		387.170,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.262.879,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.809,00		
Activación de Guardia	1.00	35.485,12		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	425.821,44		
R-Art14 Feriados Trabajad		22.897,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	200.490,89		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/08/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES TREINTA Y SIETE MIL DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 10m	12/11/2020		3.228.348,00

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	136.481,20		
R-Acta 03/2023		166.938,29		
Acta 05-06-2024		240.046,00		
Acta 18-04-2023		175.987,00		
Acta 20-07-2022		200.141,00		
Acta 25-07-2024		267.324,00		
Acta 30-06-2023		387.170,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.262.879,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.809,00		
Activación de Guardia	1.00	35.485,12		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	425.821,44		
R-Art14 Feriados Trabajad		22.897,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	200.490,89		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/08/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES TREINTA Y SIETE MIL 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
Agosto 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 10m	12/11/2020		3.228.348,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		10.685,48		
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		1,16		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	23.874,00		
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		441.082,99		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.102.707,47		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.543.790,46		
Aj asig Vian Compl No Rem			208.650,31	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,08	
Retención adelantos	1.00		-373.018,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			414.464,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				417.300,62
TOTALES		4.434.705,02	439.138,39	836.824,41
				4.037.019,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TREINTA Y SIETE MIL DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/08/2024		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
Agosto 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 10m	12/11/2020		3.228.348,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		10.685,48		
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		1,16		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	23.874,00		
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		441.082,99		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.102.707,47		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.543.790,46		
Aj asig Vian Compl No Rem			208.650,31	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,08	
Retención adelantos	1.00		-373.018,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			414.464,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				417.300,62
TOTALES		4.434.705,02	439.138,39	836.824,41
				4.037.019,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TREINTA Y SIETE MIL DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/08/2024		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
Agosto 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 9m	04/12/2020		3.574.689,00

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	211.021,55		
R-Acta 03/2023		217.782,95		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Acta 25-07-2024		295.379,00		
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		
Activación de Guardia	8.50	365.952,37		
R-Activación de Guardia	3.50	145.169,15		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		119.874,24		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS 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
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		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
Agosto 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 9m	04/12/2020		3.574.689,00

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	211.021,55		
R-Acta 03/2023		217.782,95		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Acta 25-07-2024		295.379,00		
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		
Activación de Guardia	8.50	365.952,37		
R-Activación de Guardia	3.50	145.169,15		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		119.874,24		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		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
Agosto 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 9m	04/12/2020		3.574.689,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	26.022,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	111.624,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	115.200,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		501.645,43		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.254.113,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.755.759,00		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			298.724,00	
Redondeo			0,77	
Retención adelantos	1.00		-517.604,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			575.115,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				718.209,24
TOTALES		5.269.300,26	584.670,77	1.137.733,03
				4.716.238,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS 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
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		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
Agosto 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 9m	04/12/2020		3.574.689,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	26.022,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	111.624,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	115.200,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		501.645,43		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.254.113,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.755.759,00		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			298.724,00	
Redondeo			0,77	
Retención adelantos	1.00		-517.604,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			575.115,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				718.209,24
TOTALES		5.269.300,26	584.670,77	1.137.733,03
				4.716.238,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		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
Agosto 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 9m	04/12/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	451.814,35		
R-Adicional Acta 08/18		25.312,23		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	161.712,39		
R-Art20 Adicpresentismo		13.584,06		
R-Art21 Adic Asist Perfec		26,62		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	115.200,00		
Horas extras al 50%	60.00	876.717,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	111.201,12		
Hs Extras 100%	12.00	233.791,20		
R-Hs Extras 100%		15.360,00		
R-Hs Feriado Trabajado		15.360,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			306.662,45	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/08/2024		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
Agosto 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 9m	04/12/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	451.814,35		
R-Adicional Acta 08/18		25.312,23		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	161.712,39		
R-Art20 Adicpresentismo		13.584,06		
R-Art21 Adic Asist Perfec		26,62		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	115.200,00		
Horas extras al 50%	60.00	876.717,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	111.201,12		
Hs Extras 100%	12.00	233.791,20		
R-Hs Extras 100%		15.360,00		
R-Hs Feriado Trabajado		15.360,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			306.662,45	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/08/2024		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
Agosto 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 9m	04/12/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,69	
Retención adelantos	1.00		-344.654,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			382.949,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				613.324,89
TOTALES		3.838.568,54	559.890,14	1.032.848,68
				3.365.610,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/08/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 9m	04/12/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,69	
Retención adelantos	1.00		-344.654,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			382.949,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				613.324,89
TOTALES		3.838.568,54	559.890,14	1.032.848,68
				3.365.610,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/08/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 8m	13/01/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	101.609,67		
R-Art19 Adicpresentismo		6.297,77		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	47.00	203.839,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	110.726,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	101.577,00		
R-Horas extras al 50%		3.385,84		
R-Hs Extras 100%		24.829,64		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			6.427,24	
Redondeo			0,50	
Retención adelantos	1.00		-187.431,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			208.257,00	
Aporte INSSJP	1.00			57.936,63
Aporte O.Social				64.184,34
Aporte SIJP	1.00			212.434,32
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/08/2024		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
Agosto 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 8m	13/01/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	101.609,67		
R-Art19 Adicpresentismo		6.297,77		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	47.00	203.839,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	110.726,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	101.577,00		
R-Horas extras al 50%		3.385,84		
R-Hs Extras 100%		24.829,64		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			6.427,24	
Redondeo			0,50	
Retención adelantos	1.00		-187.431,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			208.257,00	
Aporte INSSJP	1.00			57.936,63
Aporte O.Social				64.184,34
Aporte SIJP	1.00			212.434,32
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/08/2024		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
Agosto 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 8m	13/01/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				21.850,00
Impuesto a las Ganancias				12.854,47
TOTALES		1.931.221,02	27.253,74	369.259,76
				1.589.215,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/08/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 8m	13/01/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				21.850,00
Impuesto a las Ganancias				12.854,47
TOTALES		1.931.221,02	27.253,74	369.259,76
				1.589.215,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/08/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 6m	05/03/2021		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	229.712,71		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	110.795,49		
R-Art21 Adic Asist Perfec		211,20		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	44.00	190.828,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-51.467,76		
R-Dto. Días de Vacaciones	14.00	-895.383,77		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	70.819,25		
R-Pago de Vacaciones	14.00	1.188.846,96		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			34.030,65	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	10.00		123.870,00	
Redondeo			0,79	
Retención adelantos	1.00		-447.524,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			163.915,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS 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
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		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
Agosto 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 6m	05/03/2021		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	229.712,71		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	110.795,49		
R-Art21 Adic Asist Perfec		211,20		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	44.00	190.828,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-51.467,76		
R-Dto. Días de Vacaciones	14.00	-895.383,77		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	70.819,25		
R-Pago de Vacaciones	14.00	1.188.846,96		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			34.030,65	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	10.00		123.870,00	
Redondeo			0,79	
Retención adelantos	1.00		-447.524,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			163.915,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		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
Agosto 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 6m	05/03/2021		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				68.061,30
TOTALES		2.500.125,65	-125.707,56	487.585,09
				1.886.833,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 6m	05/03/2021		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				68.061,30
TOTALES		2.500.125,65	-125.707,56	487.585,09
				1.886.833,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 4m	03/05/2021		1.757.061,00

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 25-07-2024		145.497,00		
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	112.567,90		
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		1,16		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	23.00	99.751,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/08/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 4m	03/05/2021		1.757.061,00

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 25-07-2024		145.497,00		
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	112.567,90		
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		1,16		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	23.00	99.751,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/08/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 4m	03/05/2021		1.757.061,00

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	21.00	213.929,94		
Disposición SSRL 40/2017		226.417,48		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		566.043,71		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-792.461,19		
Redondeo			0,39	
Retención adelantos	1.00		-188.891,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			209.879,00	
Aporte INSSJP				70.917,81
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP	1.00			260.031,97
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.363.927,00	20.988,39	414.533,39
				1.970.382,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/08/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 4m	03/05/2021		1.757.061,00

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	21.00	213.929,94		
Disposición SSRL 40/2017		226.417,48		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		566.043,71		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-792.461,19		
Redondeo			0,39	
Retención adelantos	1.00		-188.891,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			209.879,00	
Aporte INSSJP				70.917,81
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP	1.00			260.031,97
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.363.927,00	20.988,39	414.533,39
				1.970.382,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/08/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 4m	11/05/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		360.403,82		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.865,51		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	774.100,20		
Hs Extras 100%	2.00	34.404,44		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			108.207,81	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,53	
Retención adelantos	1.00		-250.143,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			277.937,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 4m	11/05/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		360.403,82		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.865,51		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	774.100,20		
Hs Extras 100%	2.00	34.404,44		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			108.207,81	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,53	
Retención adelantos	1.00		-250.143,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			277.937,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 4m	11/05/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				216.415,62
TOTALES		2.947.055,07	338.547,34	635.939,41
				2.649.663,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		Democracia

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
Agosto 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 4m	11/05/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				216.415,62
TOTALES		2.947.055,07	338.547,34	635.939,41
				2.649.663,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		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
Agosto 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**
4m	01/05/2024		2.084.963,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.084.963,00		
Redondeo			0,69	
Aporte INSSJP				62.548,89
Aporte O.Social				62.548,89
Aporte SIJP				229.345,93
Impuesto a las Ganancias				16.151,98
TOTALES		2.084.963,00	0,69	370.595,69
				1.714.368,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420709561024362
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 30/08/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS 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
Agosto 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**
4m	01/05/2024		2.084.963,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.084.963,00		
Redondeo			0,69	
Aporte INSSJP				62.548,89
Aporte O.Social				62.548,89
Aporte SIJP				229.345,93
Impuesto a las Ganancias				16.151,98
TOTALES		2.084.963,00	0,69	370.595,69
				1.714.368,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420709561024362
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 30/08/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS 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
Agosto 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 3m	07/06/2021		4.468.745,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.468.745,00		
Redondeo			0,88	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				780.617,63
Préstamo				82.946,46
TOTALES		4.468.745,00	0,88	1.283.087,88
				3.185.658,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/08/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 3m	07/06/2021		4.468.745,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.468.745,00		
Redondeo			0,88	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				780.617,63
Préstamo				82.946,46
TOTALES		4.468.745,00	0,88	1.283.087,88
				3.185.658,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/08/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 2m	01/07/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		353.522,94		
R-Art.26 Desarraigo		9.468,50		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.151,56		
R-Art19 Adicpresentismo		3.408,66		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	774.100,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	47.342,48		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			129.338,53	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,87	
Retención adelantos	1.00		-361.902,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			402.113,00	
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS 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
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/08/2024		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
Agosto 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 2m	01/07/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		353.522,94		
R-Art.26 Desarraigo		9.468,50		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.151,56		
R-Art19 Adicpresentismo		3.408,66		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	774.100,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	47.342,48		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			129.338,53	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,87	
Retención adelantos	1.00		-361.902,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			402.113,00	
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/08/2024		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
Agosto 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 2m	01/07/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				258.677,05
TOTALES		2.942.590,44	384.482,40	678.200,84
				2.648.872,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/08/2024		D5-Ant.Grande

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 2m	01/07/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				258.677,05
TOTALES		2.942.590,44	384.482,40	678.200,84
				2.648.872,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/08/2024		D5-Ant.Grande

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 2m	01/07/2021		4.425.216,00

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 25-07-2024		366.311,00		
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	291.885,80		
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		1,16		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	28.00	121.436,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/08/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO VEINTE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 2m	01/07/2021		4.425.216,00

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 25-07-2024		366.311,00		
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	291.885,80		
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		1,16		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	28.00	121.436,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/08/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO VEINTE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 2m	01/07/2021		4.425.216,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig. Vivienda	25.00	1.106.304,00		
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		600.816,58		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.502.041,45		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.102.858,03		
Asig Vianda Compl No Remu			298.724,00	
Redondeo			0,07	
Retención adelantos	1.00		-463.025,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			514.472,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Cuota Obra Social				109.321,91
Impuesto a las Ganancias				830.534,33
TOTALES		6.129.602,96	350.171,07	1.359.380,03
				5.120.394,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO VEINTE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/08/2024		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
Agosto 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 2m	01/07/2021		4.425.216,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig. Vivienda	25.00	1.106.304,00		
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		600.816,58		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.502.041,45		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.102.858,03		
Asig Vianda Compl No Remu			298.724,00	
Redondeo			0,07	
Retención adelantos	1.00		-463.025,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			514.472,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Cuota Obra Social				109.321,91
Impuesto a las Ganancias				830.534,33
TOTALES		6.129.602,96	350.171,07	1.359.380,03
				5.120.394,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO VEINTE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/08/2024		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
Agosto 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 2m	14/07/2021		3.179.325,00

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	179.360,37		
R-Acta 03/2023		185.107,27		
Acta 05-06-2024		236.408,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		263.273,00		
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	3.00	110.270,28		
R-Activación de Guardia	2.00	72.546,86		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		108.110,88		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	189.297,33		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/08/2024		D2-Val.Hermoso

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

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

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
Agosto 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 2m	14/07/2021		3.179.325,00

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	179.360,37		
R-Acta 03/2023		185.107,27		
Acta 05-06-2024		236.408,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		263.273,00		
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	3.00	110.270,28		
R-Activación de Guardia	2.00	72.546,86		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		108.110,88		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	189.297,33		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/08/2024		D2-Val.Hermoso

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 2m	14/07/2021		3.179.325,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		24.048,25		
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		0,58		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	111.624,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	9.00	115.200,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	21.685,00		
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		423.174,82		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.057.937,06		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.481.111,88		
Aj asig Vian Compl No Rem			236.183,76	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			25.067,54	
Redondeo			0,26	
Retención adelantos	1.00		-478.483,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			531.648,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/08/2024		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
Agosto 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 2m	14/07/2021		3.179.325,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		24.048,25		
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		0,58		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	111.624,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	9.00	115.200,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	21.685,00		
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		423.174,82		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.057.937,06		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.481.111,88		
Aj asig Vian Compl No Rem			236.183,76	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			25.067,54	
Redondeo			0,26	
Retención adelantos	1.00		-478.483,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			531.648,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/08/2024		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
Agosto 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 2m	14/07/2021		3.179.325,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				522.502,59
TOTALES		4.480.257,82	542.851,56	942.026,38
				4.081.083,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/08/2024		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
Agosto 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 2m	14/07/2021		3.179.325,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				522.502,59
TOTALES		4.480.257,82	542.851,56	942.026,38
				4.081.083,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	16/08/2021		3.250.411,00

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	137.363,72		
R-Acta 03/2023		167.805,55		
Acta 05-06-2024		241.683,00		
Acta 18-04-2023		177.187,00		
Acta 20-07-2022		201.507,00		
Acta 25-07-2024		269.147,00		
Acta 30-06-2023		389.810,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.271.492,00		
Actas OCT / NOV 2023		199.158,00		
Activación de Guardia	1.50	53.571,84		
R-Activación de Guardia		11.500,68		
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	428.574,72		
R-Art14 Feriados Trabajad		23.001,36		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/08/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS 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
Agosto 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 1m	16/08/2021		3.250.411,00

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	137.363,72		
R-Acta 03/2023		167.805,55		
Acta 05-06-2024		241.683,00		
Acta 18-04-2023		177.187,00		
Acta 20-07-2022		201.507,00		
Acta 25-07-2024		269.147,00		
Acta 30-06-2023		389.810,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.271.492,00		
Actas OCT / NOV 2023		199.158,00		
Activación de Guardia	1.50	53.571,84		
R-Activación de Guardia		11.500,68		
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	428.574,72		
R-Art14 Feriados Trabajad		23.001,36		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/08/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS 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
Agosto 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 1m	16/08/2021		3.250.411,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	202.680,16		
R-Art1° Incb Res1122/09		11.309,08		
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		1,16		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	23.874,00		
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		446.990,01		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.117.475,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.564.465,04		
Aj asig Vian Compl No Rem			221.155,59	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,11	
Retención adelantos	1.00		-394.184,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			437.982,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				442.311,18
	TOTALES	4.493.775,27	453.995,70	861.834,97
				4.085.936,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS 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
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	16/08/2021		3.250.411,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	202.680,16		
R-Art1° Incb Res1122/09		11.309,08		
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		1,16		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	23.874,00		
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		446.990,01		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.117.475,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.564.465,04		
Aj asig Vian Compl No Rem			221.155,59	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,11	
Retención adelantos	1.00		-394.184,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			437.982,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				442.311,18
	TOTALES	4.493.775,27	453.995,70	861.834,97
				4.085.936,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	05/08/2021		2.996.541,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.996.541,00		
Redondeo			0,54	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				267.196,75
TOTALES		2.996.541,00	0,54	686.720,54
				2.309.821,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	05/08/2021		2.996.541,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.996.541,00		
Redondeo			0,54	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				267.196,75
TOTALES		2.996.541,00	0,54	686.720,54
				2.309.821,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/05/2023		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		339.660,14		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	144.848,05		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	12.00	52.044,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	56.00	643.500,48		
Hs Extras 100%	4.00	61.285,76		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			57.621,60	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,85	
Retención adelantos	1.00		-218.984,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			243.315,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				115.243,19
	TOTALES	2.620.294,53	270.995,45	534.766,98
				2.356.523,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/05/2023		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		339.660,14		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	144.848,05		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	12.00	52.044,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	56.00	643.500,48		
Hs Extras 100%	4.00	61.285,76		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			57.621,60	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,85	
Retención adelantos	1.00		-218.984,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			243.315,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				115.243,19
	TOTALES	2.620.294,53	270.995,45	534.766,98
				2.356.523,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	17/08/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		353.522,94		
R-Art.26 Desarraigo		9.441,98		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	162.110,68		
R-Art19 Adicpresentismo		3.399,12		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	6.00	26.022,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	774.100,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	47.209,88		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			107.485,41	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,29	
Retención adelantos	1.00		-262.446,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			291.607,00	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS 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
Agosto 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 1m	17/08/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		353.522,94		
R-Art.26 Desarraigo		9.441,98		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	162.110,68		
R-Art19 Adicpresentismo		3.399,12		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	6.00	26.022,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	774.100,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	47.209,88		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			107.485,41	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,29	
Retención adelantos	1.00		-262.446,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			291.607,00	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS 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
Agosto 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 1m	17/08/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				214.970,81
TOTALES		2.924.032,90	351.578,70	637.894,60
				2.637.717,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS 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
Agosto 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 1m	17/08/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				214.970,81
TOTALES		2.924.032,90	351.578,70	637.894,60
				2.637.717,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS 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
Agosto 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
3a 0m	13/09/2021		3.027.581,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.027.581,00		
Descuento Licencias	2.00	-201.838,74		
Licencia por Enfermedad	2.00	201.838,74		
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				277.141,63
TOTALES		3.027.581,00	0,42	696.665,42
				2.330.916,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL NOVECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/08/2024		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
Agosto 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
3a 0m	13/09/2021		3.027.581,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.027.581,00		
Descuento Licencias	2.00	-201.838,74		
Licencia por Enfermedad	2.00	201.838,74		
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				277.141,63
TOTALES		3.027.581,00	0,42	696.665,42
				2.330.916,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL NOVECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/08/2024		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
Agosto 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 11m	04/10/2021		3.215.249,00

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	181.086,88		
R-Acta 03/2023		186.889,09		
Acta 05-06-2024		239.132,00		
Acta 18-04-2023		175.317,00		
Acta 20-07-2022		199.379,00		
Acta 25-07-2024		266.306,00		
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	1.00	37.141,12		
R-Activación de Guardia	1.50	61.323,21		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		108.751,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	187.562,65		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TREINTA Y SEIS MIL OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/08/2024		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
Agosto 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 11m	04/10/2021		3.215.249,00

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	181.086,88		
R-Acta 03/2023		186.889,09		
Acta 05-06-2024		239.132,00		
Acta 18-04-2023		175.317,00		
Acta 20-07-2022		199.379,00		
Acta 25-07-2024		266.306,00		
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	1.00	37.141,12		
R-Activación de Guardia	1.50	61.323,21		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		108.751,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	187.562,65		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TREINTA Y SEIS MIL OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/08/2024		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
Agosto 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 11m	04/10/2021		3.215.249,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		23.608,20		
Art20 Antigüedad	2.00	8.674,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		1,16		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	111.624,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	9.00	115.200,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	26.022,00		
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		418.174,18		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.045.435,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.463.609,64		
Aj asig Vian Compl No Rem			155.527,09	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			107.204,20	
Redondeo			0,08	
Retención adelantos	1.00		-497.844,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			553.160,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TREINTA Y SEIS MIL OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/08/2024		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
Agosto 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 11m	04/10/2021		3.215.249,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		23.608,20		
Art20 Antigüedad	2.00	8.674,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		1,16		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	111.624,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	9.00	115.200,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	26.022,00		
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		418.174,18		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.045.435,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.463.609,64		
Aj asig Vian Compl No Rem			155.527,09	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			107.204,20	
Redondeo			0,08	
Retención adelantos	1.00		-497.844,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			553.160,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TREINTA Y SEIS MIL OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/08/2024		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
Agosto 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 11m	04/10/2021		3.215.249,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				525.462,57
TOTALES		4.434.588,99	546.482,37	944.986,36
				4.036.085,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TREINTA Y SEIS MIL OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/08/2024		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
Agosto 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 11m	04/10/2021		3.215.249,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				525.462,57
TOTALES		4.434.588,99	546.482,37	944.986,36
				4.036.085,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TREINTA Y SEIS MIL OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/08/2024		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
Agosto 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 8m	03/01/2022		3.099.132,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.099.132,00		
Redondeo			0,09	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				283.691,30
TOTALES		3.099.132,00	0,09	703.215,09
				2.395.917,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/08/2024		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
Agosto 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 8m	03/01/2022		3.099.132,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.099.132,00		
Redondeo			0,09	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				283.691,30
TOTALES		3.099.132,00	0,09	703.215,09
				2.395.917,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/08/2024		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
Agosto 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 8m	10/01/2022		3.169.072,00

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	165.662,00		
R-Acta 03/2023		195.394,32		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 25-07-2024		262.127,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Activación de Guardia	9.00	343.191,06		
R-Activación de Guardia	7.50	319.423,39		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		38.312,16		
R-Art27 Feriados Trabajad		877,68		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL CIENTO NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/08/2024		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
Agosto 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 8m	10/01/2022		3.169.072,00

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	165.662,00		
R-Acta 03/2023		195.394,32		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 25-07-2024		262.127,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Activación de Guardia	9.00	343.191,06		
R-Activación de Guardia	7.50	319.423,39		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		38.312,16		
R-Art27 Feriados Trabajad		877,68		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL CIENTO NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/08/2024		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
Agosto 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 8m	10/01/2022		3.169.072,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art56 Antigüedad	2.00	8.674,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	4.00	17.420,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	97.671,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	115.200,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		461.744,16		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		4.680,96		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.154.360,39		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.616.104,55		
Aj asig Vian Compl No Rem			279.152,77	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
Redondeo			0,76	
Retención adelantos	1.00		-412.946,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			458.829,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.174,04
Aporte O.Social	1.00			74.174,04
Aporte SIJP	1.00			271.971,48
Impuesto a las Ganancias				558.305,54
TOTALES		4.847.732,57	541.084,53	978.625,10
				4.410.192,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/08/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL CIENTO NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 8m	10/01/2022		3.169.072,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art56 Antigüedad	2.00	8.674,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	4.00	17.420,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	97.671,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	115.200,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		461.744,16		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		4.680,96		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.154.360,39		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.616.104,55		
Aj asig Vian Compl No Rem			279.152,77	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
Redondeo			0,76	
Retención adelantos	1.00		-412.946,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			458.829,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.174,04
Aporte O.Social	1.00			74.174,04
Aporte SIJP	1.00			271.971,48
Impuesto a las Ganancias				558.305,54
TOTALES		4.847.732,57	541.084,53	978.625,10
				4.410.192,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/08/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL CIENTO NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 4m	16/05/2022		3.658.914,00

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	161.589,68		
R-Acta 03/2023		24.706,25		
R-Acta 03/2023		72.127,88		
R-Acta 03/2023		270.955,84		
Acta 05-06-2024		271.725,00		
Acta 18-04-2023		199.447,00		
Acta 20-07-2022		226.834,00		
Acta 25-07-2024		302.603,00		
Acta 30-06-2023		438.784,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		97.765,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.431.232,00		
Actas OCT / NOV 2023		224.178,00		
Activación de Guardia	2.50	107.885,20		
R-Activación de Guardia	7.50	352.575,06		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/08/2024		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 4m	16/05/2022		3.658.914,00

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	161.589,68		
R-Acta 03/2023		24.706,25		
R-Acta 03/2023		72.127,88		
R-Acta 03/2023		270.955,84		
Acta 05-06-2024		271.725,00		
Acta 18-04-2023		199.447,00		
Acta 20-07-2022		226.834,00		
Acta 25-07-2024		302.603,00		
Acta 30-06-2023		438.784,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		97.765,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.431.232,00		
Actas OCT / NOV 2023		224.178,00		
Activación de Guardia	2.50	107.885,20		
R-Activación de Guardia	7.50	352.575,06		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/08/2024		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 4m	16/05/2022		3.658.914,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art27 Feriados Trabajad		15.350,40		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art56 Antigüedad	2.00	8.674,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	7.00	30.359,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	5.00	20.075,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	6.00	83.718,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	1.00	12.800,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
R-Descuento Licencias	7.00	-904.094,94		
R-Guardia Pasiva	13.00	163.295,00		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	7.00	1.254.284,15		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		514.029,80		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		95.365,70		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.285.074,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.799.104,30		
Aj asig Vian Compl No Rem			168.050,35	
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Asig Vianda Compl No Remu			130.673,65	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/08/2024		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 4m	16/05/2022		3.658.914,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art27 Feriados Trabajad		15.350,40		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art56 Antigüedad	2.00	8.674,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	7.00	30.359,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	5.00	20.075,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	6.00	83.718,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	1.00	12.800,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
R-Descuento Licencias	7.00	-904.094,94		
R-Guardia Pasiva	13.00	163.295,00		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	7.00	1.254.284,15		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		514.029,80		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		95.365,70		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.285.074,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.799.104,30		
Aj asig Vian Compl No Rem			168.050,35	
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		161.031,00	
Asig Vianda Compl No Remu			130.673,65	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/08/2024		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 4m	16/05/2022		3.658.914,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,28	
Retención adelantos	1.00		-959.565,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			510.628,00	
Aporte INSSJP	1.00			76.894,58
Aporte O.Social	1.00			76.894,58
Aporte SIJP	1.00			281.946,80
Impuesto a las Ganancias				801.217,54
TOTALES		5.800.734,22	105.339,28	1.236.953,50
				4.669.120,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/08/2024		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 4m	16/05/2022		3.658.914,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,28	
Retención adelantos	1.00		-959.565,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			510.628,00	
Aporte INSSJP	1.00			76.894,58
Aporte O.Social	1.00			76.894,58
Aporte SIJP	1.00			281.946,80
Impuesto a las Ganancias				801.217,54
TOTALES		5.800.734,22	105.339,28	1.236.953,50
				4.669.120,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/08/2024		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2022		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		367.284,71		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	0.50	80.180,21		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	8.00	34.696,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Descuento Licencias	1.00	-63.849,47		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	56.00	722.493,52		
Hs Extras 100%	7.00	120.415,54		
Licencia por Enfermedad	1.00	84.347,71		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			110.090,79	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,25	
Retención adelantos	1.00		-268.547,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			298.385,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SESENTA CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2022		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		367.284,71		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	0.50	80.180,21		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	8.00	34.696,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Descuento Licencias	1.00	-63.849,47		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	56.00	722.493,52		
Hs Extras 100%	7.00	120.415,54		
Licencia por Enfermedad	1.00	84.347,71		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			110.090,79	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,25	
Retención adelantos	1.00		-268.547,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			298.385,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SESENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2022		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				220.181,57
TOTALES		2.893.794,32	328.971,04	639.705,36
				2.583.060,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/08/2022		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				220.181,57
TOTALES		2.893.794,32	328.971,04	639.705,36
				2.583.060,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		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
Agosto 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 1m	01/09/2022		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		355.923,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.015,72		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	56.00	742.732,48		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			96.673,25	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,35	
Retención adelantos	1.00		-209.198,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			232.442,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				3.400,00
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/09/2022		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		355.923,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.015,72		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	56.00	742.732,48		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			96.673,25	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,35	
Retención adelantos	1.00		-209.198,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			232.442,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				3.400,00
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/09/2022		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				193.346,50
TOTALES		2.897.637,69	308.959,60	616.270,29
				2.590.327,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/09/2022		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				193.346,50
TOTALES		2.897.637,69	308.959,60	616.270,29
				2.590.327,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 11m	19/10/2022		3.926.038,00

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 25-07-2024		324.411,00		
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		
Activación de Guardia	1.00	43.080,04		
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	101.822,00		
Art56 Antigüedad	1.00	4.337,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	8.674,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/08/2024		Lind.Oriental

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS 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
Agosto 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 11m	19/10/2022		3.926.038,00

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 25-07-2024		324.411,00		
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		
Activación de Guardia	1.00	43.080,04		
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	101.822,00		
Art56 Antigüedad	1.00	4.337,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	8.674,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/08/2024		Lind.Oriental

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS 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
Agosto 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 11m	19/10/2022		3.926.038,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		434.240,90		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.085.602,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.519.843,16		
Aj asig Vian Compl No Rem			196.555,63	
Redondeo			0,37	
Retención adelantos	1.00		-326.175,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			362.417,00	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				393.111,25
TOTALES		4.351.083,04	232.798,00	816.035,04
				3.767.846,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS 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
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/08/2024		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
Agosto 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 11m	19/10/2022		3.926.038,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		434.240,90		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.085.602,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.519.843,16		
Aj asig Vian Compl No Rem			196.555,63	
Redondeo			0,37	
Retención adelantos	1.00		-326.175,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			362.417,00	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				393.111,25
TOTALES		4.351.083,04	232.798,00	816.035,04
				3.767.846,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/08/2024		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
Agosto 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 10m	14/11/2022		2.555.924,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.555.924,00		
Suplemento Nocturno	70.00	119.336,00		
Redondeo			0,85	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				167.159,06
TOTALES		2.675.260,00	0,85	586.682,85
				2.088.578,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/08/2024		Buenos Aires

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 10m	14/11/2022		2.555.924,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.555.924,00		
Suplemento Nocturno	70.00	119.336,00		
Redondeo			0,85	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				167.159,06
TOTALES		2.675.260,00	0,85	586.682,85
				2.088.578,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/08/2024		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 10m	22/11/2022		3.278.176,00

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	73.093,34		
R-Acta 03/2023		223.512,14		
Acta 05-06-2024		243.475,00		
Acta 18-04-2023		178.501,00		
Acta 20-07-2022		200.921,00		
Acta 25-07-2024		271.142,00		
Acta 30-06-2023		392.701,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		87.497,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.280.920,00		
Actas OCT / NOV 2023		200.635,00		
R-Activación de Guardia	6.50	260.281,50		
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	101.822,00		
Art56 Antigüedad	1.00	4.337,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		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
Agosto 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 10m	22/11/2022		3.278.176,00

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	73.093,34		
R-Acta 03/2023		223.512,14		
Acta 05-06-2024		243.475,00		
Acta 18-04-2023		178.501,00		
Acta 20-07-2022		200.921,00		
Acta 25-07-2024		271.142,00		
Acta 30-06-2023		392.701,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		87.497,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.280.920,00		
Actas OCT / NOV 2023		200.635,00		
R-Activación de Guardia	6.50	260.281,50		
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	101.822,00		
Art56 Antigüedad	1.00	4.337,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		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
Agosto 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 10m	22/11/2022		3.278.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	50.00	216.850,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	3.00	41.859,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	10.00	128.000,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		421.155,40		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.052.888,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.474.043,90		
Aj asig Vian Compl No Rem			209.311,68	
Redondeo			0,49	
Retención adelantos	1.00		-342.643,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			380.714,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				418.623,36
TOTALES		4.598.262,98	247.383,17	841.547,15
				4.004.099,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		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
Agosto 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 10m	22/11/2022		3.278.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	50.00	216.850,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	3.00	41.859,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	10.00	128.000,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		421.155,40		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.052.888,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.474.043,90		
Aj asig Vian Compl No Rem			209.311,68	
Redondeo			0,49	
Retención adelantos	1.00		-342.643,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			380.714,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				418.623,36
TOTALES		4.598.262,98	247.383,17	841.547,15
				4.004.099,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/08/2024		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
Agosto 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 10m	28/11/2022		3.220.332,00

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	135.845,00		
R-Acta 03/2023		166.160,11		
Acta 05-06-2024		239.509,00		
Acta 18-04-2023		175.593,00		
Acta 20-07-2022		199.593,00		
Acta 25-07-2024		266.726,00		
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	5.00	176.598,50		
R-Activación de Guardia	3.00	109.997,52		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	423.836,40		
R-Art14 Feriados Trabajad		21.849,12		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	206.620,25		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/08/2024		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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 10m	28/11/2022		3.220.332,00

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	135.845,00		
R-Acta 03/2023		166.160,11		
Acta 05-06-2024		239.509,00		
Acta 18-04-2023		175.593,00		
Acta 20-07-2022		199.593,00		
Acta 25-07-2024		266.726,00		
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	5.00	176.598,50		
R-Activación de Guardia	3.00	109.997,52		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	423.836,40		
R-Art14 Feriados Trabajad		21.849,12		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	206.620,25		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/08/2024		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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 10m	28/11/2022		3.220.332,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		15.696,13		
Art20 Antigüedad	1.00	4.337,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		1,16		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	15.916,00		
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		465.272,80		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.163.182,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.628.454,81		
Aj asig Vian Compl No Rem			232.917,88	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,48	
Retención adelantos	1.00		-378.409,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			420.454,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				465.835,76
TOTALES		4.668.645,19	464.005,36	885.359,55
				4.247.291,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/08/2024		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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 10m	28/11/2022		3.220.332,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		15.696,13		
Art20 Antigüedad	1.00	4.337,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		1,16		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	15.916,00		
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		465.272,80		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.163.182,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.628.454,81		
Aj asig Vian Compl No Rem			232.917,88	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,48	
Retención adelantos	1.00		-378.409,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			420.454,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				465.835,76
TOTALES		4.668.645,19	464.005,36	885.359,55
				4.247.291,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/08/2024		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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 8m	18/01/2023		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	402.453,95		
R-Adicional Acta 08/18		7.509,21		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	1.00	4.337,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.630,65		
R-Art20 Adicpresentismo		8.191,97		
R-Art21 Adic Asist Perfec		26,62		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	102.400,00		
Horas extras al 50%	60.00	872.380,20		
R-Horas extras al 50%		34.132,80		
R-Hs Extras 100%		3.413,28		
R-Hs Feriado Trabajado		40.959,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			237.133,50	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/08/2024		NQN - Neuquen

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 8m	18/01/2023		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	402.453,95		
R-Adicional Acta 08/18		7.509,21		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	1.00	4.337,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.630,65		
R-Art20 Adicpresentismo		8.191,97		
R-Art21 Adic Asist Perfec		26,62		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	102.400,00		
Horas extras al 50%	60.00	872.380,20		
R-Horas extras al 50%		34.132,80		
R-Hs Extras 100%		3.413,28		
R-Hs Feriado Trabajado		40.959,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			237.133,50	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/08/2024		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 8m	18/01/2023		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,68	
Retención adelantos	1.00		-326.671,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			362.968,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				474.267,00
TOTALES		3.419.228,61	475.976,18	897.190,79
				2.998.014,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/08/2024		NQN - Neuquen

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 8m	18/01/2023		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,68	
Retención adelantos	1.00		-326.671,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			362.968,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				474.267,00
TOTALES		3.419.228,61	475.976,18	897.190,79
				2.998.014,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/08/2024		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 8m	22/01/2024		3.179.350,00

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	178.899,09		
R-Acta 03/2023		184.631,17		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		263.275,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	1.50	54.803,34		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		107.939,52		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	185.417,92		
R-Art1° Incb Res1122/09		20.388,53		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 8m	22/01/2024		3.179.350,00

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	178.899,09		
R-Acta 03/2023		184.631,17		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		263.275,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	1.50	54.803,34		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		107.939,52		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	185.417,92		
R-Art1° Incb Res1122/09		20.388,53		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 8m	22/01/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	1.00	4.337,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		0,58		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	111.624,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	9.00	115.200,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	8.674,00		
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		408.643,76		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.021.609,39		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.430.253,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			186.735,04	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,68	
Retención adelantos	1.00		-423.714,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			470.793,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 8m	22/01/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	1.00	4.337,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		0,58		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	111.624,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	9.00	115.200,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	8.674,00		
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		408.643,76		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.021.609,39		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.430.253,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			186.735,04	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,68	
Retención adelantos	1.00		-423.714,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			470.793,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 8m	22/01/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				373.470,08
TOTALES		4.321.936,15	462.249,72	792.993,87
				3.991.192,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 8m	22/01/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				373.470,08
TOTALES		4.321.936,15	462.249,72	792.993,87
				3.991.192,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 7m	13/02/2023		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	452.858,13		
R-Adicional Acta 08/18		9.557,18		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	1.00	4.337,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.110,21		
R-Art20 Adicpresentismo		8.191,97		
R-Art21 Adic Asist Perfec		26,62		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	34.696,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	102.400,00		
Horas extras al 50%	60.00	872.380,20		
R-Horas extras al 50%		34.132,80		
Hs Extras 100%	13.00	252.020,86		
R-Hs Extras 100%		13.653,12		
R-Hs Feriado Trabajado		40.959,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			285.562,57	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 7m	13/02/2023		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	452.858,13		
R-Adicional Acta 08/18		9.557,18		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	1.00	4.337,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.110,21		
R-Art20 Adicpresentismo		8.191,97		
R-Art21 Adic Asist Perfec		26,62		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	34.696,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	102.400,00		
Horas extras al 50%	60.00	872.380,20		
R-Horas extras al 50%		34.132,80		
Hs Extras 100%	13.00	252.020,86		
R-Hs Extras 100%		13.653,12		
R-Hs Feriado Trabajado		40.959,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			285.562,57	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 7m	13/02/2023		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,34	
Retención adelantos	1.00		-337.280,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			374.756,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				571.125,14
TOTALES		3.724.747,02	525.583,91	990.648,93
				3.259.682,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 7m	13/02/2023		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,34	
Retención adelantos	1.00		-337.280,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			374.756,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				571.125,14
TOTALES		3.724.747,02	525.583,91	990.648,93
				3.259.682,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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
11m	03/10/2023		3.174.984,00

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	141.885,52		
R-Acta 03/2023		173.548,64		
Acta 05-06-2024		235.818,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		262.616,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.240.649,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	2.50	94.860,65		
R-Activación de Guardia	2.00	76.808,56		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		99.341,28		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/08/2024		Lind.Oriental

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y DOS 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
Agosto 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
11m	03/10/2023		3.174.984,00

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	141.885,52		
R-Acta 03/2023		173.548,64		
Acta 05-06-2024		235.818,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		262.616,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.240.649,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	2.50	94.860,65		
R-Activación de Guardia	2.00	76.808,56		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		99.341,28		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/08/2024		Lind.Oriental

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y DOS 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
Agosto 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
11m	03/10/2023		3.174.984,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	21.685,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	6.00	83.718,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	102.400,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		413.358,27		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.033.395,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.446.753,93		
Aj asig Vian Compl No Rem			201.046,97	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,10	
Retención adelantos	1.00		-471.410,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			523.789,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				402.093,93
TOTALES		4.341.385,65	442.468,07	821.617,72
				3.962.236,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y DOS 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
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/08/2024		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
Agosto 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
11m	03/10/2023		3.174.984,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	21.685,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	6.00	83.718,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	102.400,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		413.358,27		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.033.395,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.446.753,93		
Aj asig Vian Compl No Rem			201.046,97	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,10	
Retención adelantos	1.00		-471.410,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			523.789,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				402.093,93
TOTALES		4.341.385,65	442.468,07	821.617,72
				3.962.236,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/08/2024		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
Agosto 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 6m	01/03/2023		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	1.00	4.337,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	98.226,81		
R-Art19 Adicpresentismo		8.706,60		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	36.00	156.132,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	110.726,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	10.00	145.110,00		
Hs Extras 100%	14.00	230.374,76		
R-Hs Extras 100%	2.00	46.959,48		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			11.508,10	
Redondeo			0,17	
Retención adelantos	1.00		-166.783,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			185.314,00	
Aporte INSSJP	1.00			64.995,53
Aporte O.Social				70.554,95
Aporte SIJP	1.00			238.316,96
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/08/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y UN 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
Agosto 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 6m	01/03/2023		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	1.00	4.337,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	98.226,81		
R-Art19 Adicpresentismo		8.706,60		
R-Art20 Adic Asist Perfec		26,62		
Art23 Horas De Viaje	36.00	156.132,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	110.726,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	10.00	145.110,00		
Hs Extras 100%	14.00	230.374,76		
R-Hs Extras 100%	2.00	46.959,48		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			11.508,10	
Redondeo			0,17	
Retención adelantos	1.00		-166.783,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			185.314,00	
Aporte INSSJP	1.00			64.995,53
Aporte O.Social				70.554,95
Aporte SIJP	1.00			238.316,96
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/08/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y UN 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
Agosto 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 6m	01/03/2023		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				9.550,00
Impuesto a las Ganancias				23.016,19
Préstamo				38.827,39
TOTALES		2.166.517,75	30.039,27	445.261,02
				1.751.296,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/08/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y UN 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
Agosto 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 6m	01/03/2023		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				9.550,00
Impuesto a las Ganancias				23.016,19
Préstamo				38.827,39
TOTALES		2.166.517,75	30.039,27	445.261,02
				1.751.296,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/08/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y UN 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
Agosto 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
1a 0m	04/09/2023		2.721.469,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.721.469,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-161.992,20		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	168.319,54		
Suplemento Nocturno	60.00	108.913,20		
Redondeo			0,81	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				171.598,56
TOTALES		2.836.709,54	0,81	591.122,35
				2.245.588,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/08/2024		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
Agosto 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
1a 0m	04/09/2023		2.721.469,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.721.469,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-161.992,20		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	168.319,54		
Suplemento Nocturno	60.00	108.913,20		
Redondeo			0,81	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				171.598,56
TOTALES		2.836.709,54	0,81	591.122,35
				2.245.588,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/08/2024		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
Agosto 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
1a 0m	13/09/2023		2.550.936,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.550.936,00		
Suplemento Nocturno	40.00	68.058,80		
Redondeo			0,58	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				121.314,59
TOTALES		2.618.994,80	0,58	540.838,38
				2.078.157,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/08/2024		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
Agosto 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
1a 0m	13/09/2023		2.550.936,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.550.936,00		
Suplemento Nocturno	40.00	68.058,80		
Redondeo			0,58	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				121.314,59
TOTALES		2.618.994,80	0,58	540.838,38
				2.078.157,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/08/2024		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
Agosto 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
1a 0m	01/09/2023		2.811.995,30

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 25-07-2024		232.837,00		
Acta 30-06-2023		337.220,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		75.391,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.099.970,00		
Actas OCT / NOV 2023		172.289,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.289,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.125,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.992,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	145.981,32		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.785,30		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	14.00	55.706,00		
Descuento Licencias	9.00	-919.682,28		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		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
Agosto 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
1a 0m	01/09/2023		2.811.995,30

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 25-07-2024		232.837,00		
Acta 30-06-2023		337.220,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		75.391,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.099.970,00		
Actas OCT / NOV 2023		172.289,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.289,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.125,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.992,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	145.981,32		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.785,30		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	14.00	55.706,00		
Descuento Licencias	9.00	-919.682,28		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		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
Agosto 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
1a 0m	01/09/2023		2.811.995,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Licencia por Enfermedad	9.00	951.894,63		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		306.839,29		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		767.098,23		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.073.937,52		
Aj asig Vian Compl No Rem			34.373,96	
Redondeo			0,47	
Retención adelantos	1.00		-244.085,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			271.205,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				68.747,91
TOTALES		3.156.311,27	61.494,43	491.671,70
				2.726.134,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		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
Agosto 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
1a 0m	01/09/2023		2.811.995,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Licencia por Enfermedad	9.00	951.894,63		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		306.839,29		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		767.098,23		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.073.937,52		
Aj asig Vian Compl No Rem			34.373,96	
Redondeo			0,47	
Retención adelantos	1.00		-244.085,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			271.205,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				68.747,91
TOTALES		3.156.311,27	61.494,43	491.671,70
				2.726.134,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		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
Agosto 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
11m	16/10/2023		3.179.350,00

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	134.000,84		
R-Acta 03/2023		163.904,37		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		263.275,00		
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	418.082,64		
R-Art14 Feriados Trabajad		22.533,36		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	195.105,22		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.515,59		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/08/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS 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
Agosto 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
11m	16/10/2023		3.179.350,00

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	134.000,84		
R-Acta 03/2023		163.904,37		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		263.275,00		
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	418.082,64		
R-Art14 Feriados Trabajad		22.533,36		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	195.105,22		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.515,59		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/08/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS 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
Agosto 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
11m	16/10/2023		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		1,16		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	23.874,00		
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		429.416,30		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.073.540,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.502.957,06		
Aj asig Vian Compl No Rem			147.049,82	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,42	
Retención adelantos	1.00		-349.595,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			388.439,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				294.099,63
TOTALES		4.318.038,18	374.936,24	713.623,42
				3.979.351,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/08/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS 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
Agosto 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
11m	16/10/2023		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		1,16		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	23.874,00		
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		429.416,30		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.073.540,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.502.957,06		
Aj asig Vian Compl No Rem			147.049,82	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,42	
Retención adelantos	1.00		-349.595,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			388.439,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				294.099,63
TOTALES		4.318.038,18	374.936,24	713.623,42
				3.979.351,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/08/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS 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
Agosto 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
9m	11/12/2023		3.773.307,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.773.307,00		
Redondeo			0,47	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				421.801,68
TOTALES		3.773.307,00	0,47	841.325,47
				2.931.982,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/08/2024		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
Agosto 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
9m	11/12/2023		3.773.307,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.773.307,00		
Redondeo			0,47	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				421.801,68
TOTALES		3.773.307,00	0,47	841.325,47
				2.931.982,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/08/2024		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
Agosto 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
8m	09/01/2024		3.179.350,00

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	178.667,79		
R-Acta 03/2023		184.392,41		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		263.275,00		
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	0.50	18.331,67		
R-Activación de Guardia	5.50	198.628,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		107.853,12		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	184.233,32		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/08/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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
8m	09/01/2024		3.179.350,00

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	178.667,79		
R-Acta 03/2023		184.392,41		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		263.275,00		
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	0.50	18.331,67		
R-Activación de Guardia	5.50	198.628,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		107.853,12		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	184.233,32		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/08/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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
8m	09/01/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		30.303,67		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		0,58		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	111.624,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	9.00	115.200,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	26.022,00		
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		425.243,10		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.063.107,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.488.350,85		
Aj asig Vian Compl No Rem			204.303,06	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,28	
Retención adelantos	1.00		-439.832,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			488.702,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/08/2024		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
Agosto 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
8m	09/01/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		30.303,67		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		0,58		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	111.624,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	9.00	115.200,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	26.022,00		
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		425.243,10		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.063.107,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.488.350,85		
Aj asig Vian Compl No Rem			204.303,06	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,28	
Retención adelantos	1.00		-439.832,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			488.702,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/08/2024		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
Agosto 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
8m	09/01/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				408.606,11
TOTALES		4.505.277,56	481.608,34	828.129,90
				4.158.756,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/08/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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
8m	09/01/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				408.606,11
TOTALES		4.505.277,56	481.608,34	828.129,90
				4.158.756,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/08/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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
8m	09/01/2024		3.179.350,00

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	134.000,84		
R-Acta 03/2023		163.904,37		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		263.275,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	3.00	107.682,72		
R-Activación de Guardia	10.00	369.236,48		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		31.956,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	180.669,48		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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
8m	09/01/2024		3.179.350,00

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	134.000,84		
R-Acta 03/2023		163.904,37		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		263.275,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	3.00	107.682,72		
R-Activación de Guardia	10.00	369.236,48		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		31.956,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	180.669,48		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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
8m	09/01/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		28.254,87		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		0,58		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	21.685,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	6.00	83.718,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	102.400,00		
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		436.572,62		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.091.431,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.528.004,18		
Aj asig Vian Compl No Rem			188.245,88	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,84	
Retención adelantos	1.00		-370.553,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			411.725,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				376.491,75
	TOTALES	4.573.529,82	418.460,72	796.015,54
				4.195.975,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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
8m	09/01/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		28.254,87		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		0,58		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	21.685,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	6.00	83.718,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	102.400,00		
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		436.572,62		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.091.431,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.528.004,18		
Aj asig Vian Compl No Rem			188.245,88	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,84	
Retención adelantos	1.00		-370.553,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			411.725,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				376.491,75
	TOTALES	4.573.529,82	418.460,72	796.015,54
				4.195.975,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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
8m	24/01/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		370.811,40		
R-Art.26 Desarraigo		9.703,56		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	254.993,20		
Art19 Adicpresentismo	1.00	167.265,56		
R-Art19 Adicpresentismo		3.493,29		
R-Art20 Adic Asist Perfec		211,20		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	791.193,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	48.517,80		
Hs Extras 100%	2.00	35.164,12		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			124.586,32	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,31	
Retención adelantos	1.00		-350.064,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/08/2024		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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
8m	24/01/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		370.811,40		
R-Art.26 Desarraigo		9.703,56		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	254.993,20		
Art19 Adicpresentismo	1.00	167.265,56		
R-Art19 Adicpresentismo		3.493,29		
R-Art20 Adic Asist Perfec		211,20		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	791.193,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	48.517,80		
Hs Extras 100%	2.00	35.164,12		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			124.586,32	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,31	
Retención adelantos	1.00		-350.064,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/08/2024		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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
8m	24/01/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			388.960,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				249.172,63
TOTALES		3.052.114,79	378.414,63	668.696,42
				2.761.833,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/08/2024		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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
8m	24/01/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			388.960,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				249.172,63
TOTALES		3.052.114,79	378.414,63	668.696,42
				2.761.833,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/08/2024		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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
8m	24/01/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		302.338,86		
R-Art.26 Desarraigo		8.353,70		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	125.462,65		
R-Art19 Adicpresentismo		3.007,33		
R-Art20 Adic Asist Perfec		211,20		
Art23 Horas De Viaje	3.00	13.011,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	36.00	409.775,76		
R-Horas extras al 50%	4.00	41.768,48		
Hs Extras 100%	8.00	121.415,04		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			25.639,72	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		121.527,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,58	
Retención adelantos	1.00		-218.874,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			243.193,00	
Aporte INSSJP	1.00			71.737,87
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO QUINCE MIL CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796588
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		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
Agosto 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
8m	24/01/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		302.338,86		
R-Art.26 Desarraigo		8.353,70		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	125.462,65		
R-Art19 Adicpresentismo		3.007,33		
R-Art20 Adic Asist Perfec		211,20		
Art23 Horas De Viaje	3.00	13.011,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	36.00	409.775,76		
R-Horas extras al 50%	4.00	41.768,48		
Hs Extras 100%	8.00	121.415,04		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			25.639,72	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		121.527,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,58	
Retención adelantos	1.00		-218.874,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			243.193,00	
Aporte INSSJP	1.00			71.737,87
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO QUINCE MIL CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796588
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		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
Agosto 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
8m	24/01/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP	1.00			263.038,88
Impuesto a las Ganancias				51.279,44
TOTALES		2.391.262,50	183.873,30	460.089,80
				2.115.046,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO QUINCE MIL CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796588
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		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
Agosto 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
8m	24/01/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP	1.00			263.038,88
Impuesto a las Ganancias				51.279,44
TOTALES		2.391.262,50	183.873,30	460.089,80
				2.115.046,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO QUINCE MIL CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796588
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		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
Agosto 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
8m	24/01/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
R-Art.26 Desarraigo		269.002,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	104.721,06		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-72.318,38		
R-Art20 Adic Asist Perfec		211,20		
Art23 Horas De Viaje	14.00	60.718,00		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	47.748,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	28.00	318.714,48		
R-Horas extras al 50%	40.00	417.684,80		
R-Hs Extras 100%	2.00	27.845,64		
R-Sanción Disciplinaria	7.00	-355.146,68		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		136.257,00	
Redondeo			0,87	
Retención adelantos	1.00		-112.305,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			124.783,00	
Aporte INSSJP	1.00			65.552,99
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		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
Agosto 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
8m	24/01/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
R-Art.26 Desarraigo		269.002,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	104.721,06		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-72.318,38		
R-Art20 Adic Asist Perfec		211,20		
Art23 Horas De Viaje	14.00	60.718,00		
R-Art23 Horas De Viaje	12.00	47.748,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	28.00	318.714,48		
R-Horas extras al 50%	40.00	417.684,80		
R-Hs Extras 100%	2.00	27.845,64		
R-Sanción Disciplinaria	7.00	-355.146,68		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		136.257,00	
Redondeo			0,87	
Retención adelantos	1.00		-112.305,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			124.783,00	
Aporte INSSJP	1.00			65.552,99
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		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
Agosto 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
8m	24/01/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				69.296,48
Aporte SIJP	1.00			240.360,95
TOTALES		2.185.099,55	243.256,87	375.210,42
				2.053.146,00

Son pesos: DOS MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		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
Agosto 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
8m	24/01/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				69.296,48
Aporte SIJP	1.00			240.360,95
TOTALES		2.185.099,55	243.256,87	375.210,42
				2.053.146,00

Son pesos: DOS MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		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
Agosto 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
8m	31/01/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	401.152,87		
R-Adicional Acta 08/18		6.826,64		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.760,76		
R-Art20 Adicpresentismo		8.192,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		211,20		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	52.044,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	102.400,00		
Horas extras al 50%	60.00	870.211,80		
R-Horas extras al 50%		34.133,20		
R-Hs Feriado Trabajado		40.960,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			204.145,56	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,23	
Retención adelantos	1.00		-314.426,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA MIL CIENTO VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/08/2024		Lind.Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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
8m	31/01/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	401.152,87		
R-Adicional Acta 08/18		6.826,64		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.760,76		
R-Art20 Adicpresentismo		8.192,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		211,20		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	52.044,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	102.400,00		
Horas extras al 50%	60.00	870.211,80		
R-Horas extras al 50%		34.133,20		
R-Hs Feriado Trabajado		40.960,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			204.145,56	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,23	
Retención adelantos	1.00		-314.426,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA MIL CIENTO VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/08/2024		Lind.Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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
8m	31/01/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			349.362,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				408.291,12
TOTALES		3.416.316,12	441.626,79	827.814,91
				3.030.128,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/08/2024		Lind.Oriental

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA MIL CIENTO VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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
8m	31/01/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			349.362,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				408.291,12
TOTALES		3.416.316,12	441.626,79	827.814,91
				3.030.128,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/08/2024		Lind.Oriental

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA MIL CIENTO 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
Agosto 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
8m	31/01/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	455.299,39		
R-Adicional Acta 08/18		10.012,42		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	153.579,73		
R-Art20 Adicpresentismo		8.192,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		211,20		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	102.400,00		
Horas extras al 50%	52.00	754.183,56		
R-Horas extras al 50%		34.133,20		
Hs Extras 100%	20.00	386.760,80		
R-Hs Extras 100%		15.928,92		
R-Hs Feriado Trabajado		40.960,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			270.198,56	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		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
Agosto 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
8m	31/01/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	455.299,39		
R-Adicional Acta 08/18		10.012,42		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	153.579,73		
R-Art20 Adicpresentismo		8.192,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		211,20		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	102.400,00		
Horas extras al 50%	52.00	754.183,56		
R-Horas extras al 50%		34.133,20		
Hs Extras 100%	20.00	386.760,80		
R-Hs Extras 100%		15.928,92		
R-Hs Feriado Trabajado		40.960,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			270.198,56	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		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
Agosto 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
8m	31/01/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,48	
Retención adelantos	1.00		-354.993,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			394.437,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				540.397,12
TOTALES		3.767.139,87	512.188,04	959.920,91
				3.319.407,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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
8m	31/01/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,48	
Retención adelantos	1.00		-354.993,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			394.437,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				540.397,12
TOTALES		3.767.139,87	512.188,04	959.920,91
				3.319.407,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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
7m	01/02/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		356.442,51		
R-Art.26 Desarraigo		9.388,92		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.456,79		
R-Art19 Adicpresentismo		3.380,01		
R-Art20 Adic Asist Perfec		211,20		
Art23 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	767.593,80		
R-Horas extras al 50%	4.00	46.944,60		
Hs Extras 100%	2.00	34.115,28		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			112.837,27	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,47	
Retención adelantos	1.00		-334.935,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			372.150,00	
TOTALES				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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
7m	01/02/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		356.442,51		
R-Art.26 Desarraigo		9.388,92		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.456,79		
R-Art19 Adicpresentismo		3.380,01		
R-Art20 Adic Asist Perfec		211,20		
Art23 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	767.593,80		
R-Horas extras al 50%	4.00	46.944,60		
Hs Extras 100%	2.00	34.115,28		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			112.837,27	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,47	
Retención adelantos	1.00		-334.935,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			372.150,00	
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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
7m	01/02/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				225.674,54
TOTALES		2.981.776,59	364.984,74	645.198,33
				2.701.563,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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
7m	01/02/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				225.674,54
TOTALES		2.981.776,59	364.984,74	645.198,33
				2.701.563,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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
7m	01/02/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	236.038,49		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	95.000,31		
R-Art20 Adicpresentismo		768,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		211,20		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	46.00	199.502,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
R-Guardia Pasiva	1.00	12.800,00		
Horas extras al 50%	4.00	44.639,88		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,10	
Retención adelantos	1.00		-153.898,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			170.998,00	
Aporte INSSJP	1.00			57.844,70
Aporte O.Social				62.974,64
Aporte SIJP	1.00			212.097,21
TOTALES		1.928.156,45	30.603,10	332.916,55
				1.625.843,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS 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
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		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
Agosto 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
7m	01/02/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	236.038,49		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	95.000,31		
R-Art20 Adicpresentismo		768,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		211,20		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	46.00	199.502,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
R-Guardia Pasiva	1.00	12.800,00		
Horas extras al 50%	4.00	44.639,88		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,10	
Retención adelantos	1.00		-153.898,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			170.998,00	
Aporte INSSJP	1.00			57.844,70
Aporte O.Social				62.974,64
Aporte SIJP	1.00			212.097,21
TOTALES		1.928.156,45	30.603,10	332.916,55
				1.625.843,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		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
Agosto 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
7m	07/02/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	432.093,74		
R-Adicional Acta 08/18		8.419,53		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	158.719,88		
R-Art20 Adicpresentismo		8.192,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		211,20		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	34.696,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	102.400,00		
Horas extras al 50%	60.00	870.211,80		
R-Horas extras al 50%		34.133,20		
Hs Extras 100%	8.00	154.704,32		
R-Hs Extras 100%		7.964,46		
R-Hs Feriado Trabajado		40.960,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			235.694,82	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS 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
Agosto 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
7m	07/02/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	432.093,74		
R-Adicional Acta 08/18		8.419,53		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	158.719,88		
R-Art20 Adicpresentismo		8.192,00		
R-Art21 Adic Asist Perfec		211,20		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	34.696,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	102.400,00		
Horas extras al 50%	60.00	870.211,80		
R-Horas extras al 50%		34.133,20		
Hs Extras 100%	8.00	154.704,32		
R-Hs Extras 100%		7.964,46		
R-Hs Feriado Trabajado		40.960,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			235.694,82	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS 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
Agosto 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
7m	07/02/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,83	
Retención adelantos	1.00		-328.388,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			364.875,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				471.389,64
TOTALES		3.593.129,78	474.727,65	890.913,43
				3.176.944,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS 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
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		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
Agosto 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
7m	07/02/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,83	
Retención adelantos	1.00		-328.388,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			364.875,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				471.389,64
TOTALES		3.593.129,78	474.727,65	890.913,43
				3.176.944,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		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
Agosto 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
7m	09/02/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	275.718,60		
R-Adicional Acta 08/18		16.609,17		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	108.447,96		
R-Art20 Adicpresentismo		6.988,26		
R-Art21 Adic Asist Perfec		211,20		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	49.00	212.513,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	2.00	27.906,00		
R-Guardia Pasiva	4.00	51.200,00		
Horas extras al 50%	20.00	227.850,40		
R-Horas extras al 50%	4.00	65.271,00		
Hs Extras 100%	1.00	15.190,02		
R-Hs Extras 100%	1.00	17.774,84		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			39.199,02	
Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		67.515,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,39	
TOTALES				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		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
Agosto 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
7m	09/02/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	275.718,60		
R-Adicional Acta 08/18		16.609,17		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	108.447,96		
R-Art20 Adicpresentismo		6.988,26		
R-Art21 Adic Asist Perfec		211,20		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	49.00	212.513,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	2.00	27.906,00		
R-Guardia Pasiva	4.00	51.200,00		
Horas extras al 50%	20.00	227.850,40		
R-Horas extras al 50%	4.00	65.271,00		
Hs Extras 100%	1.00	15.190,02		
R-Hs Extras 100%	1.00	17.774,84		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			39.199,02	
Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		67.515,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,39	
TOTALES				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		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
Agosto 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
7m	09/02/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-219.512,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			243.902,00	
Aporte INSSJP	1.00			70.946,31
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP	1.00			260.136,47
Gimnasio				15.700,00
Impuesto a las Ganancias				78.398,04
TOTALES		2.364.877,02	143.491,41	499.214,43
				2.009.154,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		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
Agosto 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
7m	09/02/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-219.512,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			243.902,00	
Aporte INSSJP	1.00			70.946,31
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP	1.00			260.136,47
Gimnasio				15.700,00
Impuesto a las Ganancias				78.398,04
TOTALES		2.364.877,02	143.491,41	499.214,43
				2.009.154,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		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
Agosto 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
7m	07/02/2024		3.179.350,00

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	134.000,84		
R-Acta 03/2023		163.904,37		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		263.275,00		
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	69.680,44		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	418.082,64		
R-Art14 Feriados Trabajad		21.578,40		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	198.589,25		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA Y TRES MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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
7m	07/02/2024		3.179.350,00

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	134.000,84		
R-Acta 03/2023		163.904,37		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		263.275,00		
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	69.680,44		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	418.082,64		
R-Art14 Feriados Trabajad		21.578,40		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	198.589,25		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA Y TRES MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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
7m	07/02/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		10.069,94		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		0,58		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
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		436.592,69		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.091.481,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.528.074,41		
Aj asig Vian Compl No Rem			148.105,10	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,43	
Retención adelantos	1.00		-359.372,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			399.302,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				296.210,20
TOTALES		4.381.843,46	377.077,53	715.733,99
				4.043.187,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA Y TRES MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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
7m	07/02/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		10.069,94		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		0,58		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
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		436.592,69		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.091.481,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.528.074,41		
Aj asig Vian Compl No Rem			148.105,10	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,43	
Retención adelantos	1.00		-359.372,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			399.302,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				296.210,20
TOTALES		4.381.843,46	377.077,53	715.733,99
				4.043.187,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA Y TRES MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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
7m	21/02/2024		3.169.097,00

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	188.866,72		
R-Acta 03/2023		194.918,22		
Acta 05-06-2024		235.381,00		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 25-07-2024		262.129,00		
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	5.00	192.737,60		
R-Activación de Guardia	6.50	254.922,66		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		111.643,20		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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
7m	21/02/2024		3.169.097,00

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	188.866,72		
R-Acta 03/2023		194.918,22		
Acta 05-06-2024		235.381,00		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 25-07-2024		262.129,00		
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	5.00	192.737,60		
R-Activación de Guardia	6.50	254.922,66		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		111.643,20		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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
7m	21/02/2024		3.169.097,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	13.011,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	111.624,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	115.200,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		448.433,94		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.121.084,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.569.518,79		
Aj asig Vian Compl No Rem			263.805,10	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,49	
Retención adelantos	1.00		-633.544,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			703.938,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				527.610,20
TOTALES		4.724.174,40	562.634,59	947.133,99
				4.339.675,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		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
Agosto 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
7m	21/02/2024		3.169.097,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	13.011,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	111.624,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	115.200,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		448.433,94		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.121.084,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.569.518,79		
Aj asig Vian Compl No Rem			263.805,10	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,49	
Retención adelantos	1.00		-633.544,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			703.938,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				527.610,20
TOTALES		4.724.174,40	562.634,59	947.133,99
				4.339.675,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		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
Agosto 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**
7m	07/02/2024		3.318.291,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.318.291,00		
Redondeo			0,83	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				277.021,04
TOTALES		3.318.291,00	0,83	696.544,83
				2.621.747,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	413409559385767
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 30/08/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTIUN 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
Agosto 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**
7m	07/02/2024		3.318.291,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.318.291,00		
Redondeo			0,83	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				277.021,04
TOTALES		3.318.291,00	0,83	696.544,83
				2.621.747,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	413409559385767
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 30/08/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTIUN 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
Agosto 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
7m	23/02/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	455.299,39		
R-Adicional Acta 08/18		29.072,63		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	158.199,44		
R-Art20 Adicpresentismo		17.016,20		
R-Art21 Adic Asist Perfec		211,20		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	26.022,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	153.600,00		
Horas extras al 50%	60.00	870.211,80		
R-Horas extras al 50%	4.00	130.003,20		
Hs Extras 100%	14.00	270.732,56		
R-Hs Extras 100%		15.359,94		
R-Hs Feriado Trabajado		20.479,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			290.063,69	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		229.551,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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
7m	23/02/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	455.299,39		
R-Adicional Acta 08/18		29.072,63		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	158.199,44		
R-Art20 Adicpresentismo		17.016,20		
R-Art21 Adic Asist Perfec		211,20		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	26.022,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	153.600,00		
Horas extras al 50%	60.00	870.211,80		
R-Horas extras al 50%	4.00	130.003,20		
Hs Extras 100%	14.00	270.732,56		
R-Hs Extras 100%		15.359,94		
R-Hs Feriado Trabajado		20.479,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			290.063,69	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		229.551,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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
Agosto 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
7m	23/02/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,63	
Retención adelantos	1.00		-330.529,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			367.254,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				580.127,38
TOTALES		3.886.631,85	568.727,32	999.651,17
				3.455.708,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		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
Agosto 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
7m	23/02/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,63	
Retención adelantos	1.00		-330.529,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			367.254,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				580.127,38
TOTALES		3.886.631,85	568.727,32	999.651,17
				3.455.708,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/08/2024		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
Agosto 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
5m	08/04/2024		3.074.158,00

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 25-07-2024		254.020,00		
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	101.822,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	48.00	208.176,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
R-Lic. por Estudios/Exame		2.011,59		
Paritaria 2018		40.035,00		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/08/2024		NQN - Neuquen

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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
5m	08/04/2024		3.074.158,00

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 25-07-2024		254.020,00		
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	101.822,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	48.00	208.176,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
R-Lic. por Estudios/Exame		2.011,59		
Paritaria 2018		40.035,00		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/08/2024		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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
5m	08/04/2024		3.074.158,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		344.311,20		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		860.778,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.205.089,20		
Aj asig Vian Compl No Rem			54.278,17	
Redondeo			0,36	
Retención adelantos	1.00		-271.565,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			301.739,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				9.550,00
Impuesto a las Ganancias				108.556,33
TOTALES		3.653.299,59	84.452,53	537.630,12
				3.200.122,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/08/2024		NQN - Neuquen

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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
5m	08/04/2024		3.074.158,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		344.311,20		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		860.778,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.205.089,20		
Aj asig Vian Compl No Rem			54.278,17	
Redondeo			0,36	
Retención adelantos	1.00		-271.565,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			301.739,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Gimnasio				9.550,00
Impuesto a las Ganancias				108.556,33
TOTALES		3.653.299,59	84.452,53	537.630,12
				3.200.122,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/08/2024		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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
5m	23/04/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		290.197,35		
R-Art.26 Desarraigo		8.353,70		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	125.514,82		
R-Art19 Adicpresentismo		3.007,33		
Art23 Horas De Viaje	6.00	26.022,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	36.00	409.775,76		
R-Horas extras al 50%	4.00	41.768,48		
Hs Extras 100%	4.00	60.707,52		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			1.780,35	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		121.527,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,68	
Retención adelantos	1.00		-157.043,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			174.492,00	
Aporte INSSJP	1.00			69.937,97
Aporte O.Social				74.033,61
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		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
Agosto 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
5m	23/04/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		290.197,35		
R-Art.26 Desarraigo		8.353,70		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	125.514,82		
R-Art19 Adicpresentismo		3.007,33		
Art23 Horas De Viaje	6.00	26.022,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	36.00	409.775,76		
R-Horas extras al 50%	4.00	41.768,48		
Hs Extras 100%	4.00	60.707,52		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			1.780,35	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		121.527,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		12.387,00	
Redondeo			0,68	
Retención adelantos	1.00		-157.043,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			174.492,00	
Aporte INSSJP	1.00			69.937,97
Aporte O.Social				74.033,61
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		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
Agosto 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
5m	23/04/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			256.439,20
Impuesto a las Ganancias				3.560,69
TOTALES		2.331.265,44	153.144,03	403.971,47
				2.080.438,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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
5m	23/04/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			256.439,20
Impuesto a las Ganancias				3.560,69
TOTALES		2.331.265,44	153.144,03	403.971,47
				2.080.438,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/08/2024		Democracia

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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
4m	01/05/2024		2.084.963,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.084.963,00		
Redondeo			0,69	
Aporte INSSJP				62.548,89
Aporte O.Social				62.548,89
Aporte SIJP				229.345,93
Impuesto a las Ganancias				16.151,98
TOTALES		2.084.963,00	0,69	370.595,69
				1.714.368,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420009403006574
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 30/08/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS 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
Agosto 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
4m	01/05/2024		2.084.963,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.084.963,00		
Redondeo			0,69	
Aporte INSSJP				62.548,89
Aporte O.Social				62.548,89
Aporte SIJP				229.345,93
Impuesto a las Ganancias				16.151,98
TOTALES		2.084.963,00	0,69	370.595,69
				1.714.368,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420009403006574
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 30/08/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS 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
Agosto 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**
4m	01/05/2024		2.084.963,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.084.963,00		
Redondeo			0,69	
Aporte INSSJP				62.548,89
Aporte O.Social				62.548,89
Aporte SIJP				229.345,93
Impuesto a las Ganancias				16.151,98
TOTALES		2.084.963,00	0,69	370.595,69
				1.714.368,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420409561018664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 30/08/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS 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
Agosto 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**
4m	01/05/2024		2.084.963,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.084.963,00		
Redondeo			0,69	
Aporte INSSJP				62.548,89
Aporte O.Social				62.548,89
Aporte SIJP				229.345,93
Impuesto a las Ganancias				16.151,98
TOTALES		2.084.963,00	0,69	370.595,69
				1.714.368,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420409561018664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 30/08/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS 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
Agosto 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
4m	01/05/2024		3.004.646,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.004.646,00		
Redondeo			0,94	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				196.999,15
TOTALES		3.004.646,00	0,94	616.522,94
				2.388.124,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	422809561024043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 30/08/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO 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
Agosto 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
4m	01/05/2024		3.004.646,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.004.646,00		
Redondeo			0,94	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				196.999,15
TOTALES		3.004.646,00	0,94	616.522,94
				2.388.124,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	422809561024043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 30/08/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO 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
Agosto 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
4m	15/05/2024		3.004.646,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.004.646,00		
Redondeo			0,94	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				196.999,15
TOTALES		3.004.646,00	0,94	616.522,94
				2.388.124,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	422809561024841
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 30/08/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO 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
Agosto 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
4m	15/05/2024		3.004.646,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.004.646,00		
Redondeo			0,94	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				196.999,15
TOTALES		3.004.646,00	0,94	616.522,94
				2.388.124,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	422809561024841
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 30/08/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO 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
Agosto 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
4m	15/05/2024		1.930.522,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.930.522,00		
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP				57.915,66
Aporte O.Social				57.915,66
Aporte SIJP				212.357,42
Impuesto a las Ganancias				1.605,72
TOTALES		1.930.522,00	0,46	329.794,46
				1.600.728,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420209549637481
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 30/08/2024		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
Agosto 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
4m	15/05/2024		1.930.522,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.930.522,00		
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP				57.915,66
Aporte O.Social				57.915,66
Aporte SIJP				212.357,42
Impuesto a las Ganancias				1.605,72
TOTALES		1.930.522,00	0,46	329.794,46
				1.600.728,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420209549637481
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 30/08/2024		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
Agosto 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
4m	20/05/2024		2.056.320,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.056.320,00		
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP				61.689,60
Aporte O.Social				61.689,60
Aporte SIJP				226.195,20
Impuesto a las Ganancias				12.845,10
TOTALES		2.056.320,00	0,50	362.419,50
				1.693.901,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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
4m	20/05/2024		2.056.320,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.056.320,00		
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP				61.689,60
Aporte O.Social				61.689,60
Aporte SIJP				226.195,20
Impuesto a las Ganancias				12.845,10
TOTALES		2.056.320,00	0,50	362.419,50
				1.693.901,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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
3m	10/06/2024		1.720.095,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.720.095,00		
Redondeo			0,15	
Aporte INSSJP				51.602,85
Aporte O.Social				51.602,85
Aporte SIJP				189.210,45
TOTALES		1.720.095,00	0,15	292.416,15
				1.427.679,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	422809562620158
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 30/08/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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
3m	10/06/2024		1.720.095,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.720.095,00		
Redondeo			0,15	
Aporte INSSJP				51.602,85
Aporte O.Social				51.602,85
Aporte SIJP				189.210,45
TOTALES		1.720.095,00	0,15	292.416,15
				1.427.679,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	422809562620158
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 30/08/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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
2m	10/07/2024		3.179.427,00

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	178.671,89		
R-Acta 03/2023	20.00	281.521,04		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		263.352,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	3.00	109.992,48		
R-Activación de Guardia	1.00	34.770,18		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	188.820,42		
R-Art1° Incb Res1122/09		24.774,56		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO 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
Agosto 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
2m	10/07/2024		3.179.427,00

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	178.671,89		
R-Acta 03/2023	20.00	281.521,04		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		263.352,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	3.00	109.992,48		
R-Activación de Guardia	1.00	34.770,18		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	188.820,42		
R-Art1° Incb Res1122/09		24.774,56		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO 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
Agosto 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
2m	10/07/2024		3.179.427,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	111.624,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	179.200,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	26.022,00		
R-Descuento de Días		-81.678,93		
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		408.696,96		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.021.742,41		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.430.439,37		
Aj asig Vian Compl No Rem			69.826,88	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		74.322,00	
Redondeo			0,02	
Retención adelantos	1.00		-188.336,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			209.262,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				139.653,75
TOTALES		4.403.815,64	381.122,90	559.177,54
				4.225.761,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO 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
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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
2m	10/07/2024		3.179.427,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	111.624,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	179.200,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	26.022,00		
R-Descuento de Días		-81.678,93		
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		408.696,96		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.021.742,41		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.430.439,37		
Aj asig Vian Compl No Rem			69.826,88	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		74.322,00	
Redondeo			0,02	
Retención adelantos	1.00		-188.336,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			209.262,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.033,61
Aporte O.Social	1.00			74.033,61
Aporte SIJP	1.00			271.456,57
Impuesto a las Ganancias				139.653,75
TOTALES		4.403.815,64	381.122,90	559.177,54
				4.225.761,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 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
2m	16/07/2024		3.004.646,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.004.646,00		
Anticipo Sueldo			500.000,00	
Redondeo			0,97	
Retención adelantos	1.00		-1.000.000,00	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				87.535,18
TOTALES		3.004.646,00	-499.999,03	507.058,97
				1.997.588,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209563497735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 30/08/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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
Agosto 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
2m	16/07/2024		3.004.646,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.004.646,00		
Anticipo Sueldo			500.000,00	
Redondeo			0,97	
Retención adelantos	1.00		-1.000.000,00	
Aporte INSSJP				74.033,61
Aporte O.Social				74.033,61
Aporte SIJP				271.456,57
Impuesto a las Ganancias				87.535,18
TOTALES		3.004.646,00	-499.999,03	507.058,97
				1.997.588,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209563497735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 30/08/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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
Agosto 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
2m	15/07/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	94.185,45		
Art23 Horas De Viaje	47.00	203.839,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Redondeo			0,68	
Retención adelantos	1.00		-57.579,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			63.977,00	
Aporte INSSJP				49.918,29
Aporte O.Social				51.837,60
Aporte SIJP				183.033,72
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		1.663.942,93	6.398,68	294.339,61
				1.376.002,00

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/08/2024		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
Agosto 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
2m	15/07/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	94.185,45		
Art23 Horas De Viaje	47.00	203.839,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Redondeo			0,68	
Retención adelantos	1.00		-57.579,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			63.977,00	
Aporte INSSJP				49.918,29
Aporte O.Social				51.837,60
Aporte SIJP				183.033,72
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		1.663.942,93	6.398,68	294.339,61
				1.376.002,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/08/2024		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
Agosto 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
2m	17/07/2024		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		130.922,78		
Art19 Adicpresentismo	1.00	70.257,10		
Art33 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Redondeo			0,43	
Retención adelantos	1.00		-43.342,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			48.158,00	
Aporte INSSJP				37.236,26
Aporte O.Social				38.681,00
Aporte SIJP				136.532,97
TOTALES		1.241.208,80	4.816,43	212.450,23
				1.033.575,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/08/2024		San Pedrito

Son pesos: UN MILLON TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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
2m	17/07/2024		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		130.922,78		
Art19 Adicpresentismo	1.00	70.257,10		
Art33 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Redondeo			0,43	
Retención adelantos	1.00		-43.342,00	
R-SNR Acta MTEySS Jul-24			48.158,00	
Aporte INSSJP				37.236,26
Aporte O.Social				38.681,00
Aporte SIJP				136.532,97
TOTALES		1.241.208,80	4.816,43	212.450,23
				1.033.575,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/08/2024		San Pedrito

Son pesos: UN MILLON TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000354	TOLABA EMILCE DOLORES	27-39233338-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	20/08/2024		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	151.235,50		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Descuento de Días	18.00	-1.905.567,30		
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 CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609564646899
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000354	TOLABA EMILCE DOLORES	27-39233338-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	20/08/2024		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	151.235,50		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Descuento de Días	18.00	-1.905.567,30		
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 CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609564646899
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000354	TOLABA EMILCE DOLORES	27-39233338-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	20/08/2024		2.916.075,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		127.037,82		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		317.594,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-444.632,37		
Redondeo			0,10	
Aporte INSSJP				38.111,35
Aporte O.Social				38.111,35
Aporte SIJP				139.741,60
TOTALES		1.270.378,20	0,10	215.964,30
				1.054.414,00

Son pesos: UN MILLON CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609564646899
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		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
Agosto 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000354	TOLABA EMILCE DOLORES	27-39233338-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	20/08/2024		2.916.075,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		127.037,82		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		317.594,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-444.632,37		
Redondeo			0,10	
Aporte INSSJP				38.111,35
Aporte O.Social				38.111,35
Aporte SIJP				139.741,60
TOTALES		1.270.378,20	0,10	215.964,30
				1.054.414,00

Son pesos: UN MILLON CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2024	13/08/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609564646899
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/08/2024		Cerro Dragon