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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		
R-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		
Descuento Licencias	14.00	-1.010.802,10		
R-Descuento Licencias	17.00	-1.227.402,55		
Guardia	1.00	169.270,00		
Licencia por Enfermedad	14.00	1.288.865,62		
R-Licencia por Enfermedad	17.00	1.598.091,29		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			26.729,88	
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS Jul-24			135.823,86	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
Aporte O.Social				77.017,17
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	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		
R-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		
Descuento Licencias	14.00	-1.010.802,10		
R-Descuento Licencias	17.00	-1.227.402,55		
Guardia	1.00	169.270,00		
Licencia por Enfermedad	14.00	1.288.865,62		
R-Licencia por Enfermedad	17.00	1.598.091,29		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			26.729,88	
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS Jul-24			135.823,86	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
Aporte O.Social				77.017,17
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				56.667,33
TOTALES		2.684.796,56	162.554,37	493.097,93
				2.354.253,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/2024		GSJ - Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				56.667,33
TOTALES		2.684.796,56	162.554,37	493.097,93
				2.354.253,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/2024		GSJ - Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		382.400,38		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	173.027,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	34.696,00		
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%	36.00	569.235,60		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		121.527,00	
Redondeo			0,24	
SNR Acta MTEySS Jul-24			160.792,08	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		3.056.810,29	282.319,32	436.430,61
				2.902.699,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	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		382.400,38		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	173.027,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	34.696,00		
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%	36.00	569.235,60		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		121.527,00	
Redondeo			0,24	
SNR Acta MTEySS Jul-24			160.792,08	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		3.056.810,29	282.319,32	436.430,61
				2.902.699,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	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		458.100,82		
R-Art.26 Desarraigo		12.645,28		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	201.320,04		
R-Art19 Adicpresentismo		4.552,30		
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	948.396,60		
R-Horas extras al 50%	4.00	63.226,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	252.905,76		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,60	
SNR Acta MTEySS Jul-24			208.407,26	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO DOCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	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		458.100,82		
R-Art.26 Desarraigo		12.645,28		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	201.320,04		
R-Art19 Adicpresentismo		4.552,30		
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	948.396,60		
R-Horas extras al 50%	4.00	63.226,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	252.905,76		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,60	
SNR Acta MTEySS Jul-24			208.407,26	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO DOCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.889.983,75	437.958,86	439.830,61
				3.888.112,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO DOCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.889.983,75	437.958,86	439.830,61
				3.888.112,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO DOCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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	195.767,52		
Art23 Horas De Viaje	4.00	17.348,00		
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		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,49	
SNR Acta MTEySS Jul-24			188.798,47	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		3.542.890,65	377.840,96	436.430,61
				3.484.301,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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
Septiembre 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 2m	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	195.767,52		
Art23 Horas De Viaje	4.00	17.348,00		
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		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,49	
SNR Acta MTEySS Jul-24			188.798,47	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		3.542.890,65	377.840,96	436.430,61
				3.484.301,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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
Septiembre 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 2m	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		12.649,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	185.170,69		
R-Art19 Adicpresentismo		4.553,88		
Art23 Horas De Viaje	8.00	34.696,00		
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%	44.00	695.732,40		
R-Horas extras al 50%	4.00	63.248,40		
Hs Extras 100%	12.00	252.993,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	252.993,60		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		162.036,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/2024		D8-Resero

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		12.649,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	185.170,69		
R-Art19 Adicpresentismo		4.553,88		
Art23 Horas De Viaje	8.00	34.696,00		
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%	44.00	695.732,40		
R-Horas extras al 50%	4.00	63.248,40		
Hs Extras 100%	12.00	252.993,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	252.993,60		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		162.036,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/2024		D8-Resero

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,59	
SNR Acta MTEySS Jul-24			204.046,01	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Préstamo				607.321,01
TOTALES		3.857.788,02	379.585,60	1.043.751,62
				3.193.622,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/2024		D8-Resero

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,59	
SNR Acta MTEySS Jul-24			204.046,01	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Préstamo				607.321,01
TOTALES		3.857.788,02	379.585,60	1.043.751,62
				3.193.622,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/2024		D8-Resero

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		479.381,26		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	201.615,27		
Art23 Horas De Viaje	8.00	34.696,00		
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%	5.00	105.414,00		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,30	
SNR Acta MTEySS Jul-24			195.774,64	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		479.381,26		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	201.615,27		
Art23 Horas De Viaje	8.00	34.696,00		
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%	5.00	105.414,00		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,30	
SNR Acta MTEySS Jul-24			195.774,64	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				3.400,00
Préstamo				53.560,17
TOTALES		3.667.283,84	398.319,94	493.390,78
				3.572.213,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				3.400,00
Préstamo				53.560,17
TOTALES		3.667.283,84	398.319,94	493.390,78
				3.572.213,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		
R-Art.26 Desarraigo		12.649,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	196.808,40		
R-Art19 Adicpresentismo		4.553,88		
Art23 Horas De Viaje	8.00	34.696,00		
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		
Descuento Licencias	1.00	-78.665,54		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	56.00	885.477,60		
R-Horas extras al 50%	4.00	63.248,40		
Hs Extras 100%	4.00	84.331,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	252.993,60		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	137.043,67		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		
R-Art.26 Desarraigo		12.649,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	196.808,40		
R-Art19 Adicpresentismo		4.553,88		
Art23 Horas De Viaje	8.00	34.696,00		
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		
Descuento Licencias	1.00	-78.665,54		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	56.00	885.477,60		
R-Horas extras al 50%	4.00	63.248,40		
Hs Extras 100%	4.00	84.331,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	252.993,60		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	137.043,67		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,25	
SNR Acta MTEySS Jul-24			211.529,14	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.953.103,22	441.080,39	439.830,61
				3.954.353,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,25	
SNR Acta MTEySS Jul-24			211.529,14	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.953.103,22	441.080,39	439.830,61
				3.954.353,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		466.731,58		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	198.102,27		
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%	5.00	105.414,00		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,10	
SNR Acta MTEySS Jul-24			191.951,75	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		3.605.220,76	380.993,85	436.430,61
				3.549.784,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		466.731,58		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	198.102,27		
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%	5.00	105.414,00		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,10	
SNR Acta MTEySS Jul-24			191.951,75	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		3.605.220,76	380.993,85	436.430,61
				3.549.784,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		466.731,58		
R-Art.26 Desarraigo		12.649,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	199.815,41		
R-Art19 Adicpresentismo		4.553,88		
Art23 Horas De Viaje	4.00	17.348,00		
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	63.248,40		
Hs Extras 100%	2.00	42.165,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	252.993,60		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS Jul-24			209.201,51	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 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
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	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		466.731,58		
R-Art.26 Desarraigo		12.649,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	199.815,41		
R-Art19 Adicpresentismo		4.553,88		
Art23 Horas De Viaje	4.00	17.348,00		
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	63.248,40		
Hs Extras 100%	2.00	42.165,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	252.993,60		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS Jul-24			209.201,51	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Cuota Alimentaria				1.082.065,00
R-Cuota Alimentaria				-465.392,59
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.905.683,46	438.752,56	1.056.503,02
				3.287.933,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 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
Septiembre 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 2m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Cuota Alimentaria				1.082.065,00
R-Cuota Alimentaria				-465.392,59
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.905.683,46	438.752,56	1.056.503,02
				3.287.933,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 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
Septiembre 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 2m	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		487.814,38		
R-Art.26 Desarraigo		12.649,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	204.875,29		
R-Art19 Adicpresentismo		4.553,88		
Art23 Horas De Viaje	4.00	17.348,00		
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%	64.00	1.011.974,40		
R-Horas extras al 50%	4.00	63.248,40		
Hs Extras 100%	4.00	84.331,20		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS Jul-24			203.058,02	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	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		487.814,38		
R-Art.26 Desarraigo		12.649,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	204.875,29		
R-Art19 Adicpresentismo		4.553,88		
Art23 Horas De Viaje	4.00	17.348,00		
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%	64.00	1.011.974,40		
R-Horas extras al 50%	4.00	63.248,40		
Hs Extras 100%	4.00	84.331,20		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS Jul-24			203.058,02	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.784.246,54	432.609,07	439.830,61
				3.777.025,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.784.246,54	432.609,07	439.830,61
				3.777.025,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	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	16.00	-1.155.202,40		
Guardia	1.00	169.270,00		
Licencia por Enfermedad	14.00	1.036.744,52		
R-Licencia por Enfermedad	16.00	1.214.027,20		
Aj asig Vian Compl No Rem			3.735,81	
Redondeo			0,33	
SNR Acta MTEySS Jul-24			113.866,54	
Aporte INSSJP	1.00			67.523,15
Aporte O.Social				70.939,15
Aporte SIJP	1.00			247.584,90
Cuota Alimentaria				720.410,85
R-Cuota Alimentaria				-384.761,50
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS 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
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	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	16.00	-1.155.202,40		
Guardia	1.00	169.270,00		
Licencia por Enfermedad	14.00	1.036.744,52		
R-Licencia por Enfermedad	16.00	1.214.027,20		
Aj asig Vian Compl No Rem			3.735,81	
Redondeo			0,33	
SNR Acta MTEySS Jul-24			113.866,54	
Aporte INSSJP	1.00			67.523,15
Aporte O.Social				70.939,15
Aporte SIJP	1.00			247.584,90
Cuota Alimentaria				720.410,85
R-Cuota Alimentaria				-384.761,50
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				7.919,92
TOTALES		2.250.771,79	117.602,68	733.016,47
				1.635.358,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS 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
Septiembre 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 2m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				7.919,92
TOTALES		2.250.771,79	117.602,68	733.016,47
				1.635.358,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS 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
Septiembre 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 2m	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		
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		
Art20 Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	101.822,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	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		
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		
Art20 Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	101.822,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	01/08/2011		2.424.425,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		725.277,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-725.277,01		
Redondeo			0,52	
SNR Acta MTEySS Jul-24			156.421,04	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.091.936,05	156.421,56	439.830,61
				2.808.527,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	01/08/2011		2.424.425,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		725.277,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-725.277,01		
Redondeo			0,52	
SNR Acta MTEySS Jul-24			156.421,04	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.091.936,05	156.421,56	439.830,61
				2.808.527,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	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		445.648,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	196.837,30		
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		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		190.996,00	
R-Asig art. 32 CCT 605/10			22.129,00	
Redondeo			0,33	
SNR Acta MTEySS Jul-24			185.488,29	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	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		445.648,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	196.837,30		
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		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		190.996,00	
R-Asig art. 32 CCT 605/10			22.129,00	
Redondeo			0,33	
SNR Acta MTEySS Jul-24			185.488,29	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/2024		D3-Tres Picos

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
Septiembre 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 2m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		3.477.458,99	587.655,62	436.430,61
				3.628.684,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		3.477.458,99	587.655,62	436.430,61
				3.628.684,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS 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
Septiembre 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 2m	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		454.081,90		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	197.343,29		
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%	2.00	42.165,60		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,13	
SNR Acta MTEySS Jul-24			188.073,67	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS 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
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	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		454.081,90		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	197.343,29		
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%	2.00	42.165,60		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,13	
SNR Acta MTEySS Jul-24			188.073,67	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Obra Social				136.525,89
TOTALES		3.528.563,70	377.115,80	572.956,50
				3.332.723,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS 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
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Obra Social				136.525,89
TOTALES		3.528.563,70	377.115,80	572.956,50
				3.332.723,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	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	140.069,55		
Art20 Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	132.00	572.484,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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	140.069,55		
Art20 Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	132.00	572.484,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		2.003.081,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		236.897,66		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		592.244,14		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-829.141,80		
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS Jul-24			148.808,49	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Gimnasio				9.550,00
Impuesto a las Ganancias				-5.930,41
TOTALES		2.941.460,55	148.808,65	440.050,20
				2.650.219,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		2.003.081,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		236.897,66		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		592.244,14		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-829.141,80		
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS Jul-24			148.808,49	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Gimnasio				9.550,00
Impuesto a las Ganancias				-5.930,41
TOTALES		2.941.460,55	148.808,65	440.050,20
				2.650.219,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		458.298,46		
R-Art.26 Desarraigo		12.649,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	200.350,31		
R-Art19 Adicpresentismo		4.553,88		
Art23 Horas De Viaje	8.00	34.696,00		
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	63.248,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	252.993,60		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,55	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		458.298,46		
R-Art.26 Desarraigo		12.649,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	200.350,31		
R-Art19 Adicpresentismo		4.553,88		
Art23 Horas De Viaje	8.00	34.696,00		
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	63.248,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	252.993,60		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,55	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	09/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			207.546,42	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		3.872.967,64	437.097,97	436.430,61
				3.873.635,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	09/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			207.546,42	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		3.872.967,64	437.097,97	436.430,61
				3.873.635,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 1m	01/09/2011		3.330.719,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.330.719,00		
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Impuesto a las Ganancias				221.574,82
TOTALES		3.330.719,00	0,43	658.005,43
				2.672.714,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/09/2024		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
Septiembre 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 1m	01/09/2011		3.330.719,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.330.719,00		
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Impuesto a las Ganancias				221.574,82
TOTALES		3.330.719,00	0,43	658.005,43
				2.672.714,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/09/2024		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
Septiembre 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 1m	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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	109.596,25		
Art20 Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	101.822,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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 1m	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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	109.596,25		
Art20 Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	101.822,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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 1m	01/09/2011		1.865.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		230.152,13		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		575.380,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-805.532,44		
Redondeo			0,64	
SNR Acta MTEySS Jul-24			116.433,96	
Aporte INSSJP				69.045,64
Aporte O.Social				72.538,66
Aporte SIJP				253.167,34
Cuota Sindical	4.00			96.718,21
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
Impuesto a las Ganancias				2.554,32
R-Impuesto a las Ganancia				-2.554,32
TOTALES		2.301.521,25	116.434,60	491.469,85
				1.926.486,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 1m	01/09/2011		1.865.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		230.152,13		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		575.380,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-805.532,44		
Redondeo			0,64	
SNR Acta MTEySS Jul-24			116.433,96	
Aporte INSSJP				69.045,64
Aporte O.Social				72.538,66
Aporte SIJP				253.167,34
Cuota Sindical	4.00			96.718,21
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
Impuesto a las Ganancias				2.554,32
R-Impuesto a las Ganancia				-2.554,32
TOTALES		2.301.521,25	116.434,60	491.469,85
				1.926.486,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 1m	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	218.875,45		
R-Art1° Incb Res1122/09		-3.101,80		
Art20 Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art21 Adic Presentismo	0.50	31.018,00		
R-Art21 Adic Presentismo	1.00-	-62.036,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 1m	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	218.875,45		
R-Art1° Incb Res1122/09		-3.101,80		
Art20 Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art21 Adic Presentismo	0.50	31.018,00		
R-Art21 Adic Presentismo	1.00-	-62.036,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 1m	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	17.00	73.729,00		
Descuento Licencias	2.00	-299.442,50		
R-Descuento Licencias	6.00	-898.104,06		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Licencia por Enfermedad	2.00	312.817,92		
R-Licencia por Enfermedad	6.00	942.660,48		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		445.751,77		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.114.379,41		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.560.131,18		
Redondeo			0,47	
SNR Acta MTEySS Jul-24			232.166,54	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Cuota Obra Social				136.525,89
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		4.589.178,49	232.167,01	576.356,50
				4.244.989,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 1m	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	17.00	73.729,00		
Descuento Licencias	2.00	-299.442,50		
R-Descuento Licencias	6.00	-898.104,06		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Licencia por Enfermedad	2.00	312.817,92		
R-Licencia por Enfermedad	6.00	942.660,48		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		445.751,77		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.114.379,41		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.560.131,18		
Redondeo			0,47	
SNR Acta MTEySS Jul-24			232.166,54	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Cuota Obra Social				136.525,89
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		4.589.178,49	232.167,01	576.356,50
				4.244.989,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
13a 0m	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		264.283,33		
Art15 Antigüedad	12.00	52.044,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	123.784,12		
Art33 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	34.696,00		
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		
Hs Extras 100%	4.00	53.457,28		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP				67.209,30
Aporte O.Social				67.209,30
Aporte SIJP				246.434,11
TOTALES		2.240.310,09	189.042,62	380.852,71
				2.048.500,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/09/2024		Plta Piquirenda

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes 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
Septiembre 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
13a 0m	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		264.283,33		
Art15 Antigüedad	12.00	52.044,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	123.784,12		
Art33 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	34.696,00		
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		
Hs Extras 100%	4.00	53.457,28		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP				67.209,30
Aporte O.Social				67.209,30
Aporte SIJP				246.434,11
TOTALES		2.240.310,09	189.042,62	380.852,71
				2.048.500,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/09/2024		Plta Piquirenda

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 6m	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	232.658,48		
R-Acta 03/2023		199.421,55		
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		
Activación de Guardia	7.50	399.991,20		
R-Activación de Guardia	4.50	254.859,57		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	639.985,92		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	318.659,68		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 6m	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	232.658,48		
R-Acta 03/2023		199.421,55		
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		
Activación de Guardia	7.50	399.991,20		
R-Activación de Guardia	4.50	254.859,57		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	639.985,92		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	318.659,68		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 6m	01/04/2013		4.766.083,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		26.899,96		
Art20 Antigüedad	11.00	47.707,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	97.671,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	83.718,00		
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		705.801,54		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.764.503,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.470.305,38		
Aj asig Vian Compl No Rem			298.724,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		162.036,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,71	
SNR Acta MTEySS Jul-24			375.999,62	
Aporte INSSJP				77.017,16
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				871.814,09
TOTALES		7.256.752,36	850.263,33	1.308.244,69
				6.798.771,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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 6m	01/04/2013		4.766.083,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		26.899,96		
Art20 Antigüedad	11.00	47.707,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	97.671,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	83.718,00		
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		705.801,54		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.764.503,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.470.305,38		
Aj asig Vian Compl No Rem			298.724,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		162.036,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,71	
SNR Acta MTEySS Jul-24			375.999,62	
Aporte INSSJP				77.017,16
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				871.814,09
TOTALES		7.256.752,36	850.263,33	1.308.244,69
				6.798.771,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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 11m	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	177.895,78		
Art20 Antigüedad	10.00	43.370,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art23 Francos Trabajados	3.00	103.628,64		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	72.00	312.264,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS 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
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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 11m	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	177.895,78		
Art20 Antigüedad	10.00	43.370,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art23 Francos Trabajados	3.00	103.628,64		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	72.00	312.264,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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 11m	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		342.354,74		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		855.886,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.198.241,60		
Redondeo			0,49	
SNR Acta MTEySS Jul-24			188.994,70	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.735.811,42	188.995,19	439.830,61
				3.484.976,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS 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
Septiembre 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 11m	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		342.354,74		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		855.886,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.198.241,60		
Redondeo			0,49	
SNR Acta MTEySS Jul-24			188.994,70	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.735.811,42	188.995,19	439.830,61
				3.484.976,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS 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
Septiembre 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 9m	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		
Activación de Guardia	4.00	154.490,48		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	132.00	572.484,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	102.00	483.186,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	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		
Activación de Guardia	4.00	154.490,48		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	132.00	572.484,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	102.00	483.186,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	10/01/2014		2.877.454,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		344.426,85		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		861.067,12		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.205.493,97		
Aj asig Vian Compl No Rem			67.797,75	
Redondeo			0,78	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Cuota Obra Social				136.525,89
Impuesto a las Ganancias				135.595,51
TOTALES		4.499.938,48	67.798,53	708.552,01
				3.859.185,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		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
Septiembre 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 9m	10/01/2014		2.877.454,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		344.426,85		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		861.067,12		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.205.493,97		
Aj asig Vian Compl No Rem			67.797,75	
Redondeo			0,78	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Cuota Obra Social				136.525,89
Impuesto a las Ganancias				135.595,51
TOTALES		4.499.938,48	67.798,53	708.552,01
				3.859.185,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		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
Septiembre 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 9m	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	414.163,79		
R-Adicional Acta 08/18		11.937,64		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	10.00	43.370,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.055,57		
R-Art20 Adicpresentismo		8.790,41		
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	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	56.00	832.436,64		
R-Horas extras al 50%		48.835,80		
Hs Extras 100%	3.00	59.459,76		
R-Hs Extras 100%		10.852,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		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
Septiembre 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 9m	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	414.163,79		
R-Adicional Acta 08/18		11.937,64		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	10.00	43.370,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.055,57		
R-Art20 Adicpresentismo		8.790,41		
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	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	56.00	832.436,64		
R-Horas extras al 50%		48.835,80		
Hs Extras 100%	3.00	59.459,76		
R-Hs Extras 100%		10.852,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		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
Septiembre 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 9m	23/01/2014		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		3.461.692,58	189.042,03	436.430,61
				3.214.304,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		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
Septiembre 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 9m	23/01/2014		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		3.461.692,58	189.042,03	436.430,61
				3.214.304,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		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
Septiembre 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 9m	28/01/2014		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		281.642,35		
Art15 Antigüedad	10.00	43.370,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	115.360,27		
Art33 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	52.044,00		
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		
Hs Extras 100%	17.00	204.641,92		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP				67.280,20
Aporte O.Social				67.280,20
Aporte SIJP				246.694,07
Cuota Alimentaria				780.020,83
TOTALES		2.242.673,38	189.042,92	1.161.275,30
				1.270.441,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/09/2024		San Pedrito

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	28/01/2014		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		281.642,35		
Art15 Antigüedad	10.00	43.370,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	115.360,27		
Art33 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	52.044,00		
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		
Hs Extras 100%	17.00	204.641,92		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP				67.280,20
Aporte O.Social				67.280,20
Aporte SIJP				246.694,07
Cuota Alimentaria				780.020,83
TOTALES		2.242.673,38	189.042,92	1.161.275,30
				1.270.441,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/09/2024		San Pedrito

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		378.068,68		
R-Art.26 Desarraigo		20.234,72		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	224.930,44		
Art19 Adicpresentismo	1.00	155.279,82		
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		
R-Descuento Licencias	2.00	-133.572,73		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	52.00	657.628,40		
R-Horas extras al 50%	4.00	50.586,80		
Hs Extras 100%	16.00	269.796,16		
R-Hs Extras 100%	3.00	50.586,78		
Hs Feriado Trabajado	12.00	202.347,12		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	195.389,91		
Disposición SSRL 40/2017		313.170,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-313.170,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,87	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/2024		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS 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
Septiembre 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 2m	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		378.068,68		
R-Art.26 Desarraigo		20.234,72		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	224.930,44		
Art19 Adicpresentismo	1.00	155.279,82		
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		
R-Descuento Licencias	2.00	-133.572,73		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	52.00	657.628,40		
R-Horas extras al 50%	4.00	50.586,80		
Hs Extras 100%	16.00	269.796,16		
R-Hs Extras 100%	3.00	50.586,78		
Hs Feriado Trabajado	12.00	202.347,12		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	195.389,91		
Disposición SSRL 40/2017		313.170,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-313.170,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,87	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/2024		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS 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
Septiembre 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 2m	28/04/2014		681.607,40

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			182.184,23	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		3.398.645,50	384.730,10	436.430,60
				3.346.945,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/2024		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS 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
Septiembre 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 2m	28/04/2014		681.607,40

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			182.184,23	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		3.398.645,50	384.730,10	436.430,60
				3.346.945,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/2024		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS 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
Septiembre 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 2m	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		411.793,20		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	224.930,44		
Art19 Adicpresentismo	1.00	160.338,49		
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%	56.00	708.215,20		
Hs Extras 100%	23.00	387.831,98		
Disposición SSRL 40/2017		313.170,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-313.170,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,25	
SNR Acta MTEySS Jul-24			172.487,65	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		3.220.478,71	361.529,90	452.130,61
				3.129.878,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/2024		D8-Resero

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		411.793,20		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	224.930,44		
Art19 Adicpresentismo	1.00	160.338,49		
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%	56.00	708.215,20		
Hs Extras 100%	23.00	387.831,98		
Disposición SSRL 40/2017		313.170,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-313.170,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,25	
SNR Acta MTEySS Jul-24			172.487,65	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		3.220.478,71	361.529,90	452.130,61
				3.129.878,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/2024		D8-Resero

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
10a 0m	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		350.834,61		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	162.183,76		
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	734.636,56		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,75	
SNR Acta MTEySS Jul-24			154.516,45	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		2.865.246,41	343.559,20	436.430,61
				2.772.375,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/09/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS 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
Septiembre 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
10a 0m	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		350.834,61		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	162.183,76		
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	734.636,56		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,75	
SNR Acta MTEySS Jul-24			154.516,45	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		2.865.246,41	343.559,20	436.430,61
				2.772.375,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/09/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS 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
Septiembre 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 9m	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	-649.488,64		
Licencia por Enfermedad	14.00	568.302,56		
R-Licencia por Enfermedad	16.00	649.488,64		
Redondeo			0,22	
Aporte INSSJP				36.533,74
Aporte O.Social				36.533,74
Aporte SIJP				133.957,04
TOTALES		1.217.791,30	0,22	207.024,52
				1.010.767,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/09/2024		San Pedrito

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	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	-649.488,64		
Licencia por Enfermedad	14.00	568.302,56		
R-Licencia por Enfermedad	16.00	649.488,64		
Redondeo			0,22	
Aporte INSSJP				36.533,74
Aporte O.Social				36.533,74
Aporte SIJP				133.957,04
TOTALES		1.217.791,30	0,22	207.024,52
				1.010.767,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/09/2024		San Pedrito

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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 CUARENTA Y OCHO MIL 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
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	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 CUARENTA Y OCHO MIL TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	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	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		137.268,65	
Redondeo			0,96	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		2.745.373,00	239.091,61	436.430,61
				2.548.034,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/09/2024		Tartagal

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		137.268,65	
Redondeo			0,96	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		2.745.373,00	239.091,61	436.430,61
				2.548.034,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/09/2024		Tartagal

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 10m	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	427.340,60		
R-Adicional Acta 08/18		28.887,65		
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		16.386,96		
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	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	60.00	887.560,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	133.586,04		
Hs Extras 100%	4.00	78.894,24		
R-Hs Extras 100%		10.852,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	236.682,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/2024		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
Septiembre 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 10m	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	427.340,60		
R-Adicional Acta 08/18		28.887,65		
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		16.386,96		
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	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	60.00	887.560,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	133.586,04		
Hs Extras 100%	4.00	78.894,24		
R-Hs Extras 100%		10.852,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	236.682,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/2024		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
Septiembre 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 10m	30/12/2015		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,85	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Cuota Obra Social				136.525,89
TOTALES		3.949.767,65	229.551,85	572.956,50
				3.606.363,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/2024		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
Septiembre 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 10m	30/12/2015		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,85	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Cuota Obra Social				136.525,89
TOTALES		3.949.767,65	229.551,85	572.956,50
				3.606.363,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/2024		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
Septiembre 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 10m	30/12/2015		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		240.557,90		
R-Art.47 Desarraigo		7.164,83		
Art15 Antigüedad	8.00	34.696,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	109.982,45		
R-Art19 Adicpresentismo		2.579,34		
Art33 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	52.044,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	52.00	465.714,08		
R-Horas extras al 50%	4.00	35.824,16		
Hs Extras 100%	4.00	47.765,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	143.296,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		254.589,00	
R-Asig. art. 26 CCT 643/1			29.498,00	
Redondeo			0,38	
Aporte INSSJP	1.00			65.389,61
Aporte O.Social				65.389,61
Aporte SIJP	1.00			239.761,92
TOTALES		2.179.653,76	486.632,38	370.541,14
				2.295.745,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/09/2024		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
Septiembre 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 10m	30/12/2015		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		240.557,90		
R-Art.47 Desarraigo		7.164,83		
Art15 Antigüedad	8.00	34.696,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	109.982,45		
R-Art19 Adicpresentismo		2.579,34		
Art33 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	52.044,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	52.00	465.714,08		
R-Horas extras al 50%	4.00	35.824,16		
Hs Extras 100%	4.00	47.765,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	143.296,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		254.589,00	
R-Asig. art. 26 CCT 643/1			29.498,00	
Redondeo			0,38	
Aporte INSSJP	1.00			65.389,61
Aporte O.Social				65.389,61
Aporte SIJP	1.00			239.761,92
TOTALES		2.179.653,76	486.632,38	370.541,14
				2.295.745,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/09/2024		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
Septiembre 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 10m	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
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/09/2024		Tartagal

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE 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
Septiembre 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 10m	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
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/09/2024		Tartagal

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE 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
Septiembre 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 10m	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	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		120.404,12	
Redondeo			0,08	
Aporte INSSJP				72.242,47
Aporte O.Social				72.242,47
Aporte SIJP				264.889,06
Impuesto a las Ganancias				-16.280,40
TOTALES		2.408.082,40	222.226,20	393.093,60
				2.237.215,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/09/2024		Tartagal

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE 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
Septiembre 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 10m	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	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		120.404,12	
Redondeo			0,08	
Aporte INSSJP				72.242,47
Aporte O.Social				72.242,47
Aporte SIJP				264.889,06
Impuesto a las Ganancias				-16.280,40
TOTALES		2.408.082,40	222.226,20	393.093,60
				2.237.215,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/09/2024		Tartagal

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE 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
Septiembre 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
8a 0m	03/10/2016		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		263.062,50		
R-Art.47 Desarraigo		7.135,92		
Art15 Antigüedad	7.00	30.359,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	115.241,31		
R-Art19 Adicpresentismo		2.568,93		
Art33 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	52.044,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	60.00	535.194,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	35.679,60		
Hs Extras 100%	8.00	95.145,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	142.718,40		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		254.589,00	
R-Asig. art. 26 CCT 643/1			29.498,00	
Redondeo			0,10	
Aporte INSSJP	1.00			69.575,34
Aporte O.Social				69.575,34
Aporte SIJP	1.00			255.109,60
TOTALES		2.319.178,18	513.638,10	394.260,28
				2.438.556,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS 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
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/09/2024		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
Septiembre 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
8a 0m	03/10/2016		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		263.062,50		
R-Art.47 Desarraigo		7.135,92		
Art15 Antigüedad	7.00	30.359,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	115.241,31		
R-Art19 Adicpresentismo		2.568,93		
Art33 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	52.044,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	60.00	535.194,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	35.679,60		
Hs Extras 100%	8.00	95.145,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	142.718,40		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		254.589,00	
R-Asig. art. 26 CCT 643/1			29.498,00	
Redondeo			0,10	
Aporte INSSJP	1.00			69.575,34
Aporte O.Social				69.575,34
Aporte SIJP	1.00			255.109,60
TOTALES		2.319.178,18	513.638,10	394.260,28
				2.438.556,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/09/2024		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
Septiembre 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 7m	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	410.260,55		
R-Adicional Acta 08/18		10.201,25		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	7.00	30.359,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	156.869,74		
R-Art20 Adicpresentismo		8.790,40		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	17.348,00		
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	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	56.00	826.365,12		
R-Horas extras al 50%		48.835,80		
Hs Extras 100%	3.00	59.026,08		
R-Hs Extras 100%		2.170,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/2024		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
Septiembre 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 7m	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	410.260,55		
R-Adicional Acta 08/18		10.201,25		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	7.00	30.359,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	156.869,74		
R-Art20 Adicpresentismo		8.790,40		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	17.348,00		
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	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	56.00	826.365,12		
R-Horas extras al 50%		48.835,80		
Hs Extras 100%	3.00	59.026,08		
R-Hs Extras 100%		2.170,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/2024		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
Septiembre 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 7m	01/03/2017		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		3.408.320,99	189.042,62	452.130,61
				3.145.233,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/2024		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
Septiembre 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 7m	01/03/2017		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Gimnasio				15.700,00
TOTALES		3.408.320,99	189.042,62	452.130,61
				3.145.233,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/2024		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
Septiembre 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 11m	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	95.928,45		
Art23 Horas De Viaje	37.00	160.469,00		
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 Feriado Trabajado	2.00	30.932,00		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Redondeo			0,85	
SNR Acta MTEySS Jul-24			172.188,83	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		3.403.613,93	172.189,68	436.430,61
				3.139.373,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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 11m	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	95.928,45		
Art23 Horas De Viaje	37.00	160.469,00		
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 Feriado Trabajado	2.00	30.932,00		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Redondeo			0,85	
SNR Acta MTEySS Jul-24			172.188,83	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		3.403.613,93	172.189,68	436.430,61
				3.139.373,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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 11m	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	94.106,91		
Art23 Horas De Viaje	30.00	130.110,00		
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 Feriado Trabajado	2.00	30.932,00		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Redondeo			0,40	
SNR Acta MTEySS Jul-24			170.560,82	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		3.371.433,39	170.561,22	436.430,61
				3.105.564,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CINCO MIL QUINIENTOS 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
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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 11m	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	94.106,91		
Art23 Horas De Viaje	30.00	130.110,00		
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 Feriado Trabajado	2.00	30.932,00		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Redondeo			0,40	
SNR Acta MTEySS Jul-24			170.560,82	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		3.371.433,39	170.561,22	436.430,61
				3.105.564,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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 11m	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		284.569,67		
R-Art.26 Desarraigo		10.408,07		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	137.287,50		
R-Art19 Adicpresentismo		3.746,90		
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%	32.00	416.322,88		
R-Horas extras al 50%	4.00	52.040,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	208.161,36		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		121.527,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,90	
SNR Acta MTEySS Jul-24			143.412,49	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/2024		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
Septiembre 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 11m	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		284.569,67		
R-Art.26 Desarraigo		10.408,07		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	137.287,50		
R-Art19 Adicpresentismo		3.746,90		
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%	32.00	416.322,88		
R-Horas extras al 50%	4.00	52.040,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	208.161,36		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		121.527,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,90	
SNR Acta MTEySS Jul-24			143.412,49	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/2024		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
Septiembre 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 11m	01/11/2017		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Gimnasio				21.850,00
TOTALES		2.699.769,22	278.443,39	458.280,61
				2.519.932,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/2024		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 11m	01/11/2017		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Gimnasio				21.850,00
TOTALES		2.699.769,22	278.443,39	458.280,61
				2.519.932,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/2024		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 4m	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		
Acta 03/2023	20.00	325.771,89		
R-Acta 03/2023	20.00	177.693,76		
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		
Activación de Guardia	1.50	73.954,08		
R-Activación de Guardia	2.00	94.177,95		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	591.632,64		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 4m	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		
Acta 03/2023	20.00	325.771,89		
R-Acta 03/2023	20.00	177.693,76		
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		
Activación de Guardia	1.50	73.954,08		
R-Activación de Guardia	2.00	94.177,95		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	591.632,64		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 4m	11/06/2018		4.047.368,00

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	2.00	8.674,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		1.074,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	11.00	153.483,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	83.718,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		570.557,43		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.426.393,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.996.951,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			38.234,06	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
Aporte O.Social				77.017,16
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Cuota Obra Social				41.029,64
Impuesto a las Ganancias				76.468,12
TOTALES		5.952.523,32	267.786,03	553.928,35
				5.666.381,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/2024		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
Septiembre 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 4m	11/06/2018		4.047.368,00

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	2.00	8.674,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		1.074,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	11.00	153.483,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	83.718,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		570.557,43		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.426.393,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.996.951,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			38.234,06	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
Aporte O.Social				77.017,16
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Cuota Obra Social				41.029,64
Impuesto a las Ganancias				76.468,12
TOTALES		5.952.523,32	267.786,03	553.928,35
				5.666.381,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	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	291.108,77		
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	1.50	66.213,84		
R-Activación de Guardia		378,96		
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		214,80		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art56 Antigüedad	6.00	26.022,00		
	TOTALES			********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/2024		NQN - Bandurria

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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	291.108,77		
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	1.50	66.213,84		
R-Activación de Guardia		378,96		
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		214,80		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art56 Antigüedad	6.00	26.022,00		
	TOTALES			********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	01/08/2018		3.574.689,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	2.50	12.632,50		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	11.00	153.483,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		432.758,14		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.081.895,34		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.514.653,48		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		148.533,00	
Redondeo			0,74	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		4.493.696,87	148.533,74	436.430,61
				4.205.800,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/2024		NQN - Bandurria

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2018		3.574.689,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	2.50	12.632,50		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	11.00	153.483,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		432.758,14		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.081.895,34		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.514.653,48		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		148.533,00	
Redondeo			0,74	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		4.493.696,87	148.533,74	436.430,61
				4.205.800,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	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	310.370,87		
R-Acta 03/2023		169.293,21		
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	2.50	117.838,30		
R-Activación de Guardia	3.00	169.589,13		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	565.623,84		
R-Art27 Feriados Trabajad		171,84		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		Lind.Occidental

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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	310.370,87		
R-Acta 03/2023		169.293,21		
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	2.50	117.838,30		
R-Activación de Guardia	3.00	169.589,13		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	565.623,84		
R-Art27 Feriados Trabajad		171,84		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		Lind.Occidental

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2018		3.837.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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	4.00	17.348,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		1.432,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	11.00	153.483,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	83.718,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		556.521,72		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.391.304,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.947.826,02		
Aj asig Vian Compl No Rem			61.054,73	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,14	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				122.109,45
TOTALES		5.821.198,19	290.605,87	558.540,06
				5.553.264,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	01/08/2018		3.837.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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	4.00	17.348,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		1.432,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	11.00	153.483,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	83.718,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		556.521,72		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.391.304,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.947.826,02		
Aj asig Vian Compl No Rem			61.054,73	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,14	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				122.109,45
TOTALES		5.821.198,19	290.605,87	558.540,06
				5.553.264,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		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
Septiembre 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 9m	01/01/2019		4.733.604,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.733.604,00		
Descuento Licencias	1.00	-157.786,80		
Licencia por Enfermedad	1.00	157.786,80		
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Impuesto a las Ganancias				226.646,42
TOTALES		4.733.604,00	0,03	663.077,03
				4.070.527,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETENTA MIL QUINIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009561039500
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/2024		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
Septiembre 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 9m	01/01/2019		4.733.604,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.733.604,00		
Descuento Licencias	1.00	-157.786,80		
Licencia por Enfermedad	1.00	157.786,80		
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Impuesto a las Ganancias				226.646,42
TOTALES		4.733.604,00	0,03	663.077,03
				4.070.527,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETENTA MIL QUINIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009561039500
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/2024		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
Septiembre 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 9m	14/01/2019		3.720.048,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.720.048,00		
Redondeo			0,61	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		3.720.048,00	0,61	436.430,61
				3.283.618,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/2024		Buenos Aires

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	14/01/2019		3.720.048,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.720.048,00		
Redondeo			0,61	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		3.720.048,00	0,61	436.430,61
				3.283.618,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/2024		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	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			0,04	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Impuesto a las Ganancias				269.651,03
TOTALES		3.265.290,60	0,04	706.081,64
				2.559.209,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	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			0,04	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Impuesto a las Ganancias				269.651,03
TOTALES		3.265.290,60	0,04	706.081,64
				2.559.209,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
Septiembre 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 9m	21/01/2019		3.099.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.099.881,00		
Redondeo			0,54	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Impuesto a las Ganancias				246.831,22
Préstamo				84.784,71
TOTALES		3.099.881,00	0,54	768.046,54
				2.331.835,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/09/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	21/01/2019		3.099.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.099.881,00		
Redondeo			0,54	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Impuesto a las Ganancias				246.831,22
Préstamo				84.784,71
TOTALES		3.099.881,00	0,54	768.046,54
				2.331.835,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/09/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 8m	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	437.349,63		
R-Adicional Acta 08/18		11.503,55		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	176.606,14		
R-Art20 Adicpresentismo		8.790,41		
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	22.00	306.966,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	56.00	919.988,16		
R-Horas extras al 50%		48.835,80		
Hs Extras 100%	5.00	109.522,40		
R-Hs Extras 100%		8.681,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		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
Septiembre 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 8m	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	437.349,63		
R-Adicional Acta 08/18		11.503,55		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	176.606,14		
R-Art20 Adicpresentismo		8.790,41		
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	22.00	306.966,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	56.00	919.988,16		
R-Horas extras al 50%		48.835,80		
Hs Extras 100%	5.00	109.522,40		
R-Hs Extras 100%		8.681,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		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
Septiembre 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 8m	07/02/2019		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		3.842.396,58	189.042,03	436.430,61
				3.595.008,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		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
Septiembre 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 8m	07/02/2019		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		3.842.396,58	189.042,03	436.430,61
				3.595.008,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		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
Septiembre 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 7m	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		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	161.182,17		
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		
Hs Extras 100%	4.00	69.194,40		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,72	
SNR Acta MTEySS Jul-24			157.121,82	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		2.916.746,07	346.164,54	436.430,61
				2.826.480,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/2024		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
Septiembre 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 7m	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		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	161.182,17		
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		
Hs Extras 100%	4.00	69.194,40		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,72	
SNR Acta MTEySS Jul-24			157.121,82	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		2.916.746,07	346.164,54	436.430,61
				2.826.480,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/2024		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
Septiembre 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 6m	03/04/2019		3.099.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.099.881,00		
Redondeo			0,15	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Impuesto a las Ganancias				234.472,54
TOTALES		3.099.881,00	0,15	670.903,15
				2.428.978,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS 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
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/2024		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
Septiembre 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 6m	03/04/2019		3.099.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.099.881,00		
Redondeo			0,15	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Impuesto a las Ganancias				234.472,54
TOTALES		3.099.881,00	0,15	670.903,15
				2.428.978,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/2024		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
Septiembre 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 6m	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	72.301,98		
R-Acta 03/2023		265.107,26		
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	0.50	18.754,72		
R-Activación de Guardia	7.00	298.759,46		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		50.231,04		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	188.484,99		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 6m	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	72.301,98		
R-Acta 03/2023		265.107,26		
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	0.50	18.754,72		
R-Activación de Guardia	7.00	298.759,46		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		50.231,04		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	188.484,99		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 6m	05/04/2019		3.422.743,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		38.379,03		
Art20 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	41.859,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	153.483,00		
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		454.711,75		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.136.779,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.591.491,12		
Aj asig Vian Compl No Rem			46.348,08	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS Jul-24			250.581,70	
Aporte INSSJP				77.017,16
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				92.696,17
TOTALES		4.764.144,48	485.972,29	529.126,77
				4.720.990,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/2024		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
Septiembre 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 6m	05/04/2019		3.422.743,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		38.379,03		
Art20 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	41.859,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	153.483,00		
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		454.711,75		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.136.779,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.591.491,12		
Aj asig Vian Compl No Rem			46.348,08	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS Jul-24			250.581,70	
Aporte INSSJP				77.017,16
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				92.696,17
TOTALES		4.764.144,48	485.972,29	529.126,77
				4.720.990,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/2024		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
Septiembre 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 6m	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		
Activación de Guardia	1.00	41.794,78		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	501.537,36		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	236.140,51		
R-Art1° Incb Res1122/09		4.185,90		
Art20 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTIOCHO MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/09/2024		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
Septiembre 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 6m	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		
Activación de Guardia	1.00	41.794,78		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	501.537,36		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	236.140,51		
R-Art1° Incb Res1122/09		4.185,90		
Art20 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTIOCHO MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/09/2024		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
Septiembre 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 6m	22/04/2019		3.909.625,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	4.00	55.812,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	83.718,00		
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		488.563,96		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.221.409,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.709.973,85		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		121.527,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,19	
SNR Acta MTEySS Jul-24			262.151,54	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				-20.540,33
TOTALES		5.046.854,55	397.181,73	415.890,28
				5.028.146,00

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTIOCHO MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/09/2024		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
Septiembre 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 6m	22/04/2019		3.909.625,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	4.00	55.812,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	83.718,00		
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		488.563,96		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.221.409,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.709.973,85		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		121.527,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,19	
SNR Acta MTEySS Jul-24			262.151,54	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				-20.540,33
TOTALES		5.046.854,55	397.181,73	415.890,28
				5.028.146,00

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTIOCHO MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/09/2024		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
Septiembre 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 5m	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	96.547,88		
R-Acta 03/2023		321.826,26		
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	1.50	74.747,22		
R-Activación de Guardia	7.50	445.456,70		
Art 1 Acta 11-05-2021		153.656,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		32.803,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		103.974,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		57.037,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	252.894,81		
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA MIL SEISCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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 5m	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	96.547,88		
R-Acta 03/2023		321.826,26		
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	1.50	74.747,22		
R-Activación de Guardia	7.50	445.456,70		
Art 1 Acta 11-05-2021		153.656,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		32.803,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		103.974,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		57.037,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	252.894,81		
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA MIL SEISCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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 5m	15/05/2019		4.633.960,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		48.890,16		
Art20 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	41.859,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	153.483,00		
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		612.479,42		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.531.198,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.143.677,98		
Aj asig Vian Compl No Rem			195.700,20	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,22	
SNR Acta MTEySS Jul-24			330.176,96	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				391.400,40
Préstamo				33.966,60
	TOTALES	6.337.484,23	714.919,38	861.797,61
				6.190.606,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA MIL SEISCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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 5m	15/05/2019		4.633.960,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		48.890,16		
Art20 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	41.859,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	153.483,00		
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		612.479,42		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.531.198,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.143.677,98		
Aj asig Vian Compl No Rem			195.700,20	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,22	
SNR Acta MTEySS Jul-24			330.176,96	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				391.400,40
Préstamo				33.966,60
	TOTALES	6.337.484,23	714.919,38	861.797,61
				6.190.606,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA MIL SEISCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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 5m	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	280.173,80		
R-Acta 03/2023		260.161,39		
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	2.50	89.102,95		
R-Activación de Guardia	6.50	278.815,25		
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			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL 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
Septiembre 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 5m	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	280.173,80		
R-Acta 03/2023		260.161,39		
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	2.50	89.102,95		
R-Activación de Guardia	6.50	278.815,25		
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			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL 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
Septiembre 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 5m	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	20.00	86.740,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		3.580,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	14.00	195.342,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		391.011,54		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		977.528,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.368.540,39		
Aj asig Vian Compl No Rem			59.719,26	
Redondeo			0,49	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				119.438,53
TOTALES		4.377.166,39	59.719,75	555.869,14
				3.881.017,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL 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
Septiembre 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 5m	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	20.00	86.740,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		3.580,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	14.00	195.342,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		391.011,54		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		977.528,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.368.540,39		
Aj asig Vian Compl No Rem			59.719,26	
Redondeo			0,49	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				119.438,53
TOTALES		4.377.166,39	59.719,75	555.869,14
				3.881.017,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL 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
Septiembre 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 5m	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		359.584,82		
R-Art.26 Desarraigo		10.379,16		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	161.702,61		
R-Art19 Adicpresentismo		3.736,49		
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		
R-Descuento Licencias	1.00	-65.611,80		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	56.00	726.541,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	51.895,80		
Hs Extras 100%	4.00	69.194,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	207.583,20		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	113.019,94		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,46	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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 5m	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		359.584,82		
R-Art.26 Desarraigo		10.379,16		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	161.702,61		
R-Art19 Adicpresentismo		3.736,49		
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		
R-Descuento Licencias	1.00	-65.611,80		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	56.00	726.541,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	51.895,80		
Hs Extras 100%	4.00	69.194,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	207.583,20		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	113.019,94		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,46	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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 5m	29/05/2019		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			175.875,85	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.246.943,30	405.427,31	439.830,61
				3.212.540,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

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

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
Septiembre 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 5m	29/05/2019		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			175.875,85	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.246.943,30	405.427,31	439.830,61
				3.212.540,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 4m	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	159.831,40		
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%	56.00	726.541,20		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta MTEySS Jul-24			152.414,01	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Cuota Obra Social				136.525,89
TOTALES		2.823.688,02	341.456,48	572.956,50
				2.592.188,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO 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
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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 4m	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	159.831,40		
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%	56.00	726.541,20		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta MTEySS Jul-24			152.414,01	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Cuota Obra Social				136.525,89
TOTALES		2.823.688,02	341.456,48	572.956,50
				2.592.188,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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 3m	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	442.900,55		
R-Adicional Acta 08/18		11.069,45		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	157.667,76		
R-Art20 Adicpresentismo		8.790,41		
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	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	56.00	822.317,44		
R-Horas extras al 50%		48.835,80		
Hs Extras 100%	12.00	234.947,76		
R-Hs Extras 100%		6.511,44		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS 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
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		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
Septiembre 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 3m	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	442.900,55		
R-Adicional Acta 08/18		11.069,45		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	157.667,76		
R-Art20 Adicpresentismo		8.790,41		
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	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	56.00	822.317,44		
R-Horas extras al 50%		48.835,80		
Hs Extras 100%	12.00	234.947,76		
R-Hs Extras 100%		6.511,44		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		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
Septiembre 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 3m	12/07/2019		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				77.017,16
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		3.636.190,18	189.042,41	436.430,59
				3.388.802,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS 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
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		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
Septiembre 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 3m	12/07/2019		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				77.017,16
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		3.636.190,18	189.042,41	436.430,59
				3.388.802,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	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	300.811,94		
R-Acta 03/2023		164.079,24		
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	12.00	548.834,88		
R-Activación de Guardia		1.238,98		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	548.834,88		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	283.564,69		
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	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	300.811,94		
R-Acta 03/2023		164.079,24		
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	12.00	548.834,88		
R-Activación de Guardia		1.238,98		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	548.834,88		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	283.564,69		
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	20/08/2019		3.909.625,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		12.451,81		
Art20 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	11.00	153.483,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	83.718,00		
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		596.179,74		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.490.449,36		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.086.629,10		
Aj asig Vian Compl No Rem			43.979,67	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta MTEySS Jul-24			326.097,95	
Aporte INSSJP				77.017,16
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				87.959,33
TOTALES		6.216.346,42	599.629,51	524.389,93
				6.291.586,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	20/08/2019		3.909.625,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		12.451,81		
Art20 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	11.00	153.483,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	83.718,00		
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		596.179,74		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.490.449,36		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.086.629,10		
Aj asig Vian Compl No Rem			43.979,67	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta MTEySS Jul-24			326.097,95	
Aporte INSSJP				77.017,16
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				87.959,33
TOTALES		6.216.346,42	599.629,51	524.389,93
				6.291.586,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/2024		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
Septiembre 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 10m	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		372.074,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	162.070,29		
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%	56.00	724.516,80		
Hs Extras 100%	8.00	138.003,20		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,62	
SNR Acta MTEySS Jul-24			161.396,62	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Gimnasio				15.700,00
Préstamo				465.217,70
TOTALES		3.001.245,07	350.439,24	917.348,31
				2.434.336,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/2024		D2-Val.Hermoso

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 10m	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		372.074,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	162.070,29		
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%	56.00	724.516,80		
Hs Extras 100%	8.00	138.003,20		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,62	
SNR Acta MTEySS Jul-24			161.396,62	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Gimnasio				15.700,00
Préstamo				465.217,70
TOTALES		3.001.245,07	350.439,24	917.348,31
				2.434.336,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/2024		D2-Val.Hermoso

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 5m	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		
R-Art.26 Desarraigo		10.350,24		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.619,90		
R-Art19 Adicpresentismo		3.726,09		
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		
R-Horas extras al 50%	4.00	51.751,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	207.004,80		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS Jul-24			171.651,95	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/2024		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
Septiembre 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 5m	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		
R-Art.26 Desarraigo		10.350,24		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.619,90		
R-Art19 Adicpresentismo		3.726,09		
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		
R-Horas extras al 50%	4.00	51.751,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	207.004,80		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS Jul-24			171.651,95	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/2024		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
Septiembre 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 5m	21/05/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		3.163.450,61	401.203,00	445.980,61
				3.118.673,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 5m	21/05/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		3.163.450,61	401.203,00	445.980,61
				3.118.673,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 5m	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		
Art.26 Desarraigo		280.193,52		
R-Art.26 Desarraigo		304.143,50		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	254.993,20		
Art19 Adicpresentismo	1.00	131.770,81		
R-Art19 Adicpresentismo		39.081,93		
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 Pasiva/Por Dia	6.00	94.908,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	18.00	263.812,00		
Horas extras al 50%	28.00	355.919,76		
R-Horas extras al 50%		83.409,96		
R-Hs Extras 100%		10.802,68		
R-Hs Feriado Trabajado		58.044,00		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
Redondeo			0,04	
SNR Acta MTEySS Jul-24			160.965,54	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/2024		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
Septiembre 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 5m	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		
Art.26 Desarraigo		280.193,52		
R-Art.26 Desarraigo		304.143,50		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	254.993,20		
Art19 Adicpresentismo	1.00	131.770,81		
R-Art19 Adicpresentismo		39.081,93		
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 Pasiva/Por Dia	6.00	94.908,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	18.00	263.812,00		
Horas extras al 50%	28.00	355.919,76		
R-Horas extras al 50%		83.409,96		
R-Hs Extras 100%		10.802,68		
R-Hs Feriado Trabajado		58.044,00		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
Redondeo			0,04	
SNR Acta MTEySS Jul-24			160.965,54	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/2024		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
Septiembre 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 5m	21/05/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.087.245,02	255.486,58	439.830,60
				2.902.901,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/2024		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
Septiembre 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 5m	21/05/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.087.245,02	255.486,58	439.830,60
				2.902.901,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/2024		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
Septiembre 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 4m	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		361.724,06		
R-Art.26 Desarraigo		10.350,24		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.513,47		
R-Art19 Adicpresentismo		3.726,09		
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%	60.00	776.268,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	51.751,20		
Hs Extras 100%	2.00	34.500,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	207.004,80		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,25	
SNR Acta MTEySS Jul-24			173.302,22	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/09/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL 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
Septiembre 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 4m	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		361.724,06		
R-Art.26 Desarraigo		10.350,24		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.513,47		
R-Art19 Adicpresentismo		3.726,09		
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%	60.00	776.268,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	51.751,20		
Hs Extras 100%	2.00	34.500,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	207.004,80		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,25	
SNR Acta MTEySS Jul-24			173.302,22	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/09/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL 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
Septiembre 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 4m	11/06/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.196.071,14	402.853,47	439.830,61
				3.159.094,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/09/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL 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
Septiembre 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 4m	11/06/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.196.071,14	402.853,47	439.830,61
				3.159.094,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/09/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL 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
Septiembre 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 3m	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		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	159.373,38		
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%	56.00	724.516,80		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,64	
SNR Acta MTEySS Jul-24			152.004,65	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		2.815.596,32	341.047,29	436.430,61
				2.720.213,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/2024		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
Septiembre 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 3m	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		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	159.373,38		
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%	56.00	724.516,80		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,64	
SNR Acta MTEySS Jul-24			152.004,65	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		2.815.596,32	341.047,29	436.430,61
				2.720.213,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/2024		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
Septiembre 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 3m	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		372.074,30		
R-Art.26 Desarraigo		20.700,48		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.134,49		
R-Art19 Adicpresentismo		4.347,10		
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%	60.00	776.268,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	51.751,20		
Hs Extras 100%	5.00	86.252,00		
R-Hs Extras 100%	3.00	51.751,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	207.004,80		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,08	
SNR Acta MTEySS Jul-24			179.648,48	
TOTALES				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/2024		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
Septiembre 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 3m	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		372.074,30		
R-Art.26 Desarraigo		20.700,48		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.134,49		
R-Art19 Adicpresentismo		4.347,10		
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%	60.00	776.268,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	51.751,20		
Hs Extras 100%	5.00	86.252,00		
R-Hs Extras 100%	3.00	51.751,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	207.004,80		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,08	
SNR Acta MTEySS Jul-24			179.648,48	
TOTALES				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/2024		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
Septiembre 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 3m	15/07/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.321.516,05	409.199,56	439.830,61
				3.290.885,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/2024		D2-Val.Hermoso

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 3m	15/07/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.321.516,05	409.199,56	439.830,61
				3.290.885,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/2024		D2-Val.Hermoso

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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	468.855,87		
R-Adicional Acta 08/18		30.012,26		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.240,33		
R-Art20 Adicpresentismo		16.352,27		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	17.348,00		
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	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	60.00	878.886,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	133.007,76		
Hs Extras 100%	16.00	312.492,80		
R-Hs Extras 100%		17.053,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	234.369,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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	468.855,87		
R-Adicional Acta 08/18		30.012,26		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.240,33		
R-Art20 Adicpresentismo		16.352,27		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	17.348,00		
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	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	60.00	878.886,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	133.007,76		
Hs Extras 100%	16.00	312.492,80		
R-Hs Extras 100%		17.053,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	234.369,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	06/08/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,61	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
Aporte O.Social				77.017,16
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		4.164.919,98	229.551,61	436.430,59
				3.958.041,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	06/08/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,61	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
Aporte O.Social				77.017,16
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		4.164.919,98	229.551,61	436.430,59
				3.958.041,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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	332.140,27		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	131.376,20		
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		
Horas extras al 50%	28.00	410.146,80		
Hs Extras 100%	5.00	97.654,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
Redondeo			0,77	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		2.750.773,84	94.521,77	436.430,61
				2.408.865,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	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	332.140,27		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	131.376,20		
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		
Horas extras al 50%	28.00	410.146,80		
Hs Extras 100%	5.00	97.654,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
Redondeo			0,77	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		2.750.773,84	94.521,77	436.430,61
				2.408.865,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		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
Septiembre 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 1m	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	466.107,55		
R-Adicional Acta 08/18		11.069,45		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	171.141,01		
R-Art20 Adicpresentismo		8.204,38		
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	1.00	169.270,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	56.00	899.286,64		
R-Horas extras al 50%		39.068,64		
Hs Extras 100%	13.00	278.350,54		
R-Hs Extras 100%		16.278,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,21	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/2024		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
Septiembre 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 1m	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	466.107,55		
R-Adicional Acta 08/18		11.069,45		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	171.141,01		
R-Art20 Adicpresentismo		8.204,38		
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	1.00	169.270,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	56.00	899.286,64		
R-Horas extras al 50%		39.068,64		
Hs Extras 100%	13.00	278.350,54		
R-Hs Extras 100%		16.278,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,21	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/2024		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
Septiembre 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 1m	01/09/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
Aporte O.Social				77.017,16
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		3.940.241,38	189.042,21	436.430,59
				3.692.853,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/2024		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
Septiembre 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 1m	01/09/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
Aporte O.Social				77.017,16
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		3.940.241,38	189.042,21	436.430,59
				3.692.853,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/2024		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
Septiembre 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
4a 0m	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			0,22	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Impuesto a las Ganancias				272.224,21
TOTALES		3.264.501,60	0,22	708.654,82
				2.555.847,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO 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
Septiembre 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
4a 0m	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			0,22	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Impuesto a las Ganancias				272.224,21
TOTALES		3.264.501,60	0,22	708.654,82
				2.555.847,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO 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
Septiembre 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
4a 0m	14/10/2020		5.663.810,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.663.810,00		
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Impuesto a las Ganancias				460.859,84
TOTALES		5.663.810,00	0,45	897.290,45
				4.766.520,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS 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
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/09/2024		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
Septiembre 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
4a 0m	14/10/2020		5.663.810,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.663.810,00		
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Impuesto a las Ganancias				460.859,84
TOTALES		5.663.810,00	0,45	897.290,45
				4.766.520,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/09/2024		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
Septiembre 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
4a 0m	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				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Impuesto a las Ganancias				272.266,98
TOTALES		3.202.455,40	0,19	708.697,59
				2.493.758,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/2024		Buenos Aires

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
4a 0m	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				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Impuesto a las Ganancias				272.266,98
TOTALES		3.202.455,40	0,19	708.697,59
				2.493.758,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/2024		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
4a 0m	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	420.642,19		
R-Adicional Acta 08/18		12.805,84		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	156.383,99		
R-Art20 Adicpresentismo		8.790,41		
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	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	56.00	818.269,20		
R-Horas extras al 50%		48.835,80		
Hs Extras 100%	7.00	136.378,20		
R-Hs Extras 100%		15.193,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
4a 0m	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	420.642,19		
R-Adicional Acta 08/18		12.805,84		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	156.383,99		
R-Art20 Adicpresentismo		8.790,41		
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	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	56.00	818.269,20		
R-Horas extras al 50%		48.835,80		
Hs Extras 100%	7.00	136.378,20		
R-Hs Extras 100%		15.193,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
4a 0m	01/10/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				77.017,16
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		3.503.100,56	189.042,03	436.430,59
				3.255.712,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
4a 0m	01/10/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				77.017,16
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		3.503.100,56	189.042,03	436.430,59
				3.255.712,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
4a 0m	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	418.337,51		
R-Adicional Acta 08/18		33.084,32		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	141.547,04		
R-Art20 Adicpresentismo		16.343,67		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	39.033,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	3.00	41.859,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	44.00	622.461,84		
R-Horas extras al 50%	4.00	132.864,44		
Hs Extras 100%	17.00	320.662,16		
R-Hs Extras 100%		32.557,14		
Hs Feriado Trabajado	12.00	226.349,76		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		162.036,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
4a 0m	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	418.337,51		
R-Adicional Acta 08/18		33.084,32		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	141.547,04		
R-Art20 Adicpresentismo		16.343,67		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	39.033,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	3.00	41.859,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	44.00	622.461,84		
R-Horas extras al 50%	4.00	132.864,44		
Hs Extras 100%	17.00	320.662,16		
R-Hs Extras 100%		32.557,14		
Hs Feriado Trabajado	12.00	226.349,76		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		162.036,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
4a 0m	03/10/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,16	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		3.820.393,45	175.539,16	436.430,61
				3.559.502,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
4a 0m	03/10/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,16	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		3.820.393,45	175.539,16	436.430,61
				3.559.502,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
4a 0m	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	451.814,35		
R-Adicional Acta 08/18		10.201,26		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	155.343,11		
R-Art20 Adicpresentismo		8.790,41		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	17.348,00		
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	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	56.00	818.269,20		
R-Horas extras al 50%		48.835,80		
Hs Extras 100%	15.00	292.239,00		
R-Hs Extras 100%		2.170,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHO 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
Septiembre 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
4a 0m	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	451.814,35		
R-Adicional Acta 08/18		10.201,26		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	155.343,11		
R-Art20 Adicpresentismo		8.790,41		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	17.348,00		
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	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	56.00	818.269,20		
R-Horas extras al 50%		48.835,80		
Hs Extras 100%	15.00	292.239,00		
R-Hs Extras 100%		2.170,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHO 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
Septiembre 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
4a 0m	14/10/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		3.656.117,18	189.042,43	436.430,61
				3.408.729,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHO 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
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		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
Septiembre 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
4a 0m	14/10/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		3.656.117,18	189.042,43	436.430,61
				3.408.729,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		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
Septiembre 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
4a 0m	18/03/2021		3.150.800,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.150.800,00		
Suplemento Nocturno	80.00	168.126,40		
Redondeo			0,61	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Impuesto a las Ganancias				256.942,40
TOTALES		3.318.926,40	0,61	693.373,01
				2.625.554,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS 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
Septiembre 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
4a 0m	18/03/2021		3.150.800,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.150.800,00		
Suplemento Nocturno	80.00	168.126,40		
Redondeo			0,61	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Impuesto a las Ganancias				256.942,40
TOTALES		3.318.926,40	0,61	693.373,01
				2.625.554,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS 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
Septiembre 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
4a 0m	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	88.460,61		
Art23 Horas De Viaje	22.00	95.414,00		
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			0,21	
SNR Acta MTEySS Jul-24			79.062,26	
Aporte INSSJP				46.884,12
Aporte O.Social				49.255,99
Aporte SIJP				171.908,45
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.562.804,09	79.062,47	271.448,56
				1.370.418,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA 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
Septiembre 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
4a 0m	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	88.460,61		
Art23 Horas De Viaje	22.00	95.414,00		
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			0,21	
SNR Acta MTEySS Jul-24			79.062,26	
Aporte INSSJP				46.884,12
Aporte O.Social				49.255,99
Aporte SIJP				171.908,45
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.562.804,09	79.062,47	271.448,56
				1.370.418,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA 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
Septiembre 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 11m	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	420.642,19		
R-Adicional Acta 08/18		26.882,96		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.890,85		
R-Art20 Adicpresentismo		16.064,60		
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	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	60.00	876.717,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	128.213,40		
Hs Extras 100%	4.00	77.930,40		
R-Hs Extras 100%		6.201,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	233.791,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/2024		NQN - Bandurria

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 11m	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	420.642,19		
R-Adicional Acta 08/18		26.882,96		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.890,85		
R-Art20 Adicpresentismo		16.064,60		
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	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	60.00	876.717,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	128.213,40		
Hs Extras 100%	4.00	77.930,40		
R-Hs Extras 100%		6.201,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	233.791,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/2024		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
Septiembre 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 11m	20/11/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,08	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		3.873.994,53	229.551,08	436.430,61
				3.667.115,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/2024		NQN - Bandurria

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 11m	20/11/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,08	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		3.873.994,53	229.551,08	436.430,61
				3.667.115,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/2024		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
Septiembre 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 11m	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	440.124,79		
R-Adicional Acta 08/18		29.983,64		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	158.849,97		
R-Art20 Adicpresentismo		16.343,67		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	17.348,00		
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	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	60.00	876.717,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	132.864,44		
Hs Extras 100%	9.00	175.343,40		
R-Hs Extras 100%		17.053,74		
Hs Feriado Trabajado	12.00	233.791,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS 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
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		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
Septiembre 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 11m	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	440.124,79		
R-Adicional Acta 08/18		29.983,64		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	158.849,97		
R-Art20 Adicpresentismo		16.343,67		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	17.348,00		
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	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	60.00	876.717,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	132.864,44		
Hs Extras 100%	9.00	175.343,40		
R-Hs Extras 100%		17.053,74		
Hs Feriado Trabajado	12.00	233.791,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		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
Septiembre 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 11m	20/11/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
Aporte O.Social				77.017,16
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		3.991.384,42	229.551,17	436.430,59
				3.784.505,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS 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
Septiembre 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 11m	20/11/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
Aporte O.Social				77.017,16
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		3.991.384,42	229.551,17	436.430,59
				3.784.505,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS 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
Septiembre 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 11m	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	68.240,60		
R-Acta 03/2023		250.215,52		
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		
R-Activación de Guardia	1.00	43.559,08		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		48.443,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	177.407,58		
R-Art1° Incb Res1122/09		24.785,07		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/2024		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
Septiembre 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 11m	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	68.240,60		
R-Acta 03/2023		250.215,52		
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		
R-Activación de Guardia	1.00	43.559,08		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		48.443,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	177.407,58		
R-Art1° Incb Res1122/09		24.785,07		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/2024		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
Septiembre 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 11m	12/11/2020		3.228.348,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	41.859,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	153.483,00		
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		402.468,16		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.006.170,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.408.638,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			20.899,21	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,12	
SNR Acta MTEySS Jul-24			224.371,08	
Aporte INSSJP				77.017,16
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				41.798,42
TOTALES		4.246.045,61	434.312,41	478.229,02
				4.202.129,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/2024		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
Septiembre 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 11m	12/11/2020		3.228.348,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	41.859,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	153.483,00		
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		402.468,16		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.006.170,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.408.638,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			20.899,21	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,12	
SNR Acta MTEySS Jul-24			224.371,08	
Aporte INSSJP				77.017,16
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				41.798,42
TOTALES		4.246.045,61	434.312,41	478.229,02
				4.202.129,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/2024		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
Septiembre 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 10m	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	290.154,63		
R-Acta 03/2023		158.266,17		
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		
R-Activación de Guardia	3.00	157.116,70		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	531.157,68		
R-Art27 Feriados Trabajad		257,76		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		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
Septiembre 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 10m	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	290.154,63		
R-Acta 03/2023		158.266,17		
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		
R-Activación de Guardia	3.00	157.116,70		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	531.157,68		
R-Art27 Feriados Trabajad		257,76		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		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
Septiembre 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 10m	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		
R-Art58 Tiempo De Viaje		2.148,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	11.00	153.483,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	83.718,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		509.360,69		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.273.401,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.782.762,43		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,67	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		5.358.977,94	229.551,67	436.430,61
				5.152.099,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		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
Septiembre 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 10m	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		
R-Art58 Tiempo De Viaje		2.148,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	11.00	153.483,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	83.718,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		509.360,69		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.273.401,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.782.762,43		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,67	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		5.358.977,94	229.551,67	436.430,61
				5.152.099,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		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
Septiembre 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 10m	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	412.849,15		
R-Adicional Acta 08/18		12.371,74		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	157.424,87		
R-Art20 Adicpresentismo		8.790,41		
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	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	56.00	818.269,20		
R-Horas extras al 50%		48.835,80		
Hs Extras 100%	5.00	97.413,00		
R-Hs Extras 100%		13.022,88		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/2024		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
Septiembre 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 10m	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	412.849,15		
R-Adicional Acta 08/18		12.371,74		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	157.424,87		
R-Art20 Adicpresentismo		8.790,41		
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	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	56.00	818.269,20		
R-Horas extras al 50%		48.835,80		
Hs Extras 100%	5.00	97.413,00		
R-Hs Extras 100%		13.022,88		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/2024		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
Septiembre 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 10m	04/12/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				77.017,16
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		3.472.126,62	189.042,97	436.430,59
				3.224.739,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 10m	04/12/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				77.017,16
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		3.472.126,62	189.042,97	436.430,59
				3.224.739,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	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	105.252,75		
R-Art19 Adicpresentismo		6.643,56		
Art23 Horas De Viaje	61.00	264.557,00		
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	110.726,00		
Hs Extras 100%	19.00	314.482,68		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Redondeo			0,29	
SNR Acta MTEySS Jul-24			115.917,75	
Aporte INSSJP	1.00			68.739,53
Aporte O.Social				72.217,06
Aporte SIJP	1.00			252.044,92
Gimnasio				21.850,00
TOTALES		2.291.317,47	115.918,04	414.851,51
				1.992.384,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/09/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	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	105.252,75		
R-Art19 Adicpresentismo		6.643,56		
Art23 Horas De Viaje	61.00	264.557,00		
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	110.726,00		
Hs Extras 100%	19.00	314.482,68		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Redondeo			0,29	
SNR Acta MTEySS Jul-24			115.917,75	
Aporte INSSJP	1.00			68.739,53
Aporte O.Social				72.217,06
Aporte SIJP	1.00			252.044,92
Gimnasio				21.850,00
TOTALES		2.291.317,47	115.918,04	414.851,51
				1.992.384,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/09/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS 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
Septiembre 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 7m	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	110.275,05		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	42.00	182.154,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Redondeo			0,58	
Aporte INSSJP				65.337,16
Aporte O.Social				65.337,16
Aporte SIJP				239.569,59
TOTALES		2.177.905,33	0,58	370.243,91
				1.807.662,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 7m	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	110.275,05		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	42.00	182.154,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Redondeo			0,58	
Aporte INSSJP				65.337,16
Aporte O.Social				65.337,16
Aporte SIJP				239.569,59
TOTALES		2.177.905,33	0,58	370.243,91
				1.807.662,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 5m	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	120.460,65		
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	22.00	95.414,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/09/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS 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
Septiembre 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 5m	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	120.460,65		
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	22.00	95.414,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/09/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS 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
Septiembre 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 5m	03/05/2021		1.757.061,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Tareas Incrementales	37.00	376.122,02		
Disposición SSRL 40/2017		243.425,97		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		608.564,92		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-851.990,89		
Redondeo			0,62	
SNR Acta MTEySS Jul-24			127.976,19	
Aporte INSSJP				75.890,21
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				278.264,10
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.529.673,67	127.976,81	440.721,48
				2.216.929,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS 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
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/09/2024		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
Septiembre 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 5m	03/05/2021		1.757.061,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Tareas Incrementales	37.00	376.122,02		
Disposición SSRL 40/2017		243.425,97		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		608.564,92		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-851.990,89		
Redondeo			0,62	
SNR Acta MTEySS Jul-24			127.976,19	
Aporte INSSJP				75.890,21
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				278.264,10
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.529.673,67	127.976,81	440.721,48
				2.216.929,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/09/2024		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
Septiembre 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 5m	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		353.522,94		
R-Art.26 Desarraigo		10.321,34		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.672,00		
R-Art19 Adicpresentismo		3.715,68		
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	774.100,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	51.606,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	206.426,64		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,68	
SNR Acta MTEySS Jul-24			171.659,96	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
Aporte O.Social				77.017,17
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/2024		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
Septiembre 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 5m	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		353.522,94		
R-Art.26 Desarraigo		10.321,34		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.672,00		
R-Art19 Adicpresentismo		3.715,68		
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	774.100,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	51.606,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	206.426,64		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,68	
SNR Acta MTEySS Jul-24			171.659,96	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
Aporte O.Social				77.017,17
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/2024		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
Septiembre 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 5m	11/05/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		3.163.608,96	401.211,64	436.430,60
				3.128.390,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/2024		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
Septiembre 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 5m	11/05/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		3.163.608,96	401.211,64	436.430,60
				3.128.390,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/2024		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
Septiembre 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 4m	07/06/2021		4.468.745,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.468.745,00		
Redondeo			0,65	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Impuesto a las Ganancias				201.601,58
Préstamo				82.946,46
TOTALES		4.468.745,00	0,65	720.978,65
				3.747.767,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/2024		Buenos Aires

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 4m	07/06/2021		4.468.745,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.468.745,00		
Redondeo			0,65	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Impuesto a las Ganancias				201.601,58
Préstamo				82.946,46
TOTALES		4.468.745,00	0,65	720.978,65
				3.747.767,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/2024		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 3m	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		343.201,60		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	157.874,56		
Art23 Horas De Viaje	4.00	17.348,00		
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	722.493,52		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,38	
SNR Acta MTEySS Jul-24			150.665,07	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		2.789.117,16	339.707,45	436.430,61
				2.692.394,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/09/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS 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
Septiembre 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 3m	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		343.201,60		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	157.874,56		
Art23 Horas De Viaje	4.00	17.348,00		
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	722.493,52		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,38	
SNR Acta MTEySS Jul-24			150.665,07	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		2.789.117,16	339.707,45	436.430,61
				2.692.394,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/09/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS 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
Septiembre 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 3m	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	290.584,70		
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	22.00	95.414,00		
Asig. Vivienda	25.00	1.106.304,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/09/2024		GSJ - Base Pata

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 3m	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	290.584,70		
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	22.00	95.414,00		
Asig. Vivienda	25.00	1.106.304,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/09/2024		GSJ - Base Pata

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 3m	01/07/2021		4.425.216,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		600.686,47		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.501.716,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.102.402,65		
Aj asig Vian Compl No Rem			25.635,82	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS Jul-24			308.714,28	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Cuota Obra Social				136.525,89
Impuesto a las Ganancias				51.271,64
TOTALES		6.102.278,70	334.350,44	624.228,14
				5.812.401,00

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/09/2024		GSJ - Base Pata

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 3m	01/07/2021		4.425.216,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		600.686,47		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.501.716,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.102.402,65		
Aj asig Vian Compl No Rem			25.635,82	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS Jul-24			308.714,28	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Cuota Obra Social				136.525,89
Impuesto a las Ganancias				51.271,64
TOTALES		6.102.278,70	334.350,44	624.228,14
				5.812.401,00

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/09/2024		GSJ - Base Pata

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 3m	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	246.620,51		
R-Acta 03/2023		134.520,27		
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	113.543,88		
R-Activación de Guardia		6.547,14		
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	454.175,52		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	217.625,75		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/2024		D2-Val.Hermoso

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 3m	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	246.620,51		
R-Acta 03/2023		134.520,27		
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	113.543,88		
R-Activación de Guardia		6.547,14		
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	454.175,52		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	217.625,75		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/2024		D2-Val.Hermoso

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 3m	14/07/2021		3.179.325,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		11.239,27		
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	11.00	153.483,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	83.718,00		
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		454.727,93		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.136.819,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.591.547,77		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,38	
SNR Acta MTEySS Jul-24			254.756,89	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		4.806.165,34	484.308,27	436.430,61
				4.854.043,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/2024		D2-Val.Hermoso

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 3m	14/07/2021		3.179.325,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		11.239,27		
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	11.00	153.483,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	83.718,00		
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		454.727,93		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.136.819,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.591.547,77		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,38	
SNR Acta MTEySS Jul-24			254.756,89	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		4.806.165,34	484.308,27	436.430,61
				4.854.043,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/2024		D2-Val.Hermoso

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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	68.681,86		
R-Acta 03/2023		251.833,50		
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		
R-Activación de Guardia	3.50	145.266,86		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.959,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		48.638,16		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	178.532,79		
R-Art1° Incb Res1122/09		29.961,08		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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	68.681,86		
R-Acta 03/2023		251.833,50		
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		
R-Activación de Guardia	3.50	145.266,86		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.959,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		48.638,16		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	178.532,79		
R-Art1° Incb Res1122/09		29.961,08		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	16/08/2021		3.250.411,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	41.859,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	153.483,00		
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		415.700,73		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.039.251,81		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.454.952,54		
Aj asig Vian Compl No Rem			31.369,04	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS Jul-24			231.065,44	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				62.738,08
TOTALES		4.378.371,25	451.477,44	499.168,69
				4.330.680,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	16/08/2021		3.250.411,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	41.859,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	153.483,00		
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		415.700,73		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.039.251,81		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.454.952,54		
Aj asig Vian Compl No Rem			31.369,04	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS Jul-24			231.065,44	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				62.738,08
TOTALES		4.378.371,25	451.477,44	499.168,69
				4.330.680,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	05/08/2021		2.996.541,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.996.541,00		
Redondeo			0,81	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Impuesto a las Ganancias				207.339,20
TOTALES		2.996.541,00	0,81	643.769,81
				2.352.772,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/09/2024		Buenos Aires

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	05/08/2021		2.996.541,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.996.541,00		
Redondeo			0,81	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Impuesto a las Ganancias				207.339,20
TOTALES		2.996.541,00	0,81	643.769,81
				2.352.772,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/09/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS 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
Septiembre 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 2m	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		314.564,94		
R-Art.26 Desarraigo		6.467,84		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	144.148,27		
R-Art19 Adicpresentismo		5.956,01		
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 Pasiva/Por Dia	7.00	110.726,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	63.272,00		
Horas extras al 50%	44.00	546.206,76		
R-Horas extras al 50%		29.527,12		
Hs Extras 100%	2.00	33.103,44		
R-Hs Extras 100%		2.812,08		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		148.533,00	
Redondeo			0,70	
SNR Acta MTEySS Jul-24			143.487,96	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA 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
Septiembre 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 2m	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		314.564,94		
R-Art.26 Desarraigo		6.467,84		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	144.148,27		
R-Art19 Adicpresentismo		5.956,01		
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 Pasiva/Por Dia	7.00	110.726,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	63.272,00		
Horas extras al 50%	44.00	546.206,76		
R-Horas extras al 50%		29.527,12		
Hs Extras 100%	2.00	33.103,44		
R-Hs Extras 100%		2.812,08		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		148.533,00	
Redondeo			0,70	
SNR Acta MTEySS Jul-24			143.487,96	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA 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
Septiembre 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 2m	01/05/2023		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		2.687.757,94	292.021,66	436.430,60
				2.543.349,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA 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
Septiembre 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 2m	01/05/2023		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		2.687.757,94	292.021,66	436.430,60
				2.543.349,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA 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
Septiembre 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 2m	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		357.222,45		
R-Art.26 Desarraigo		11.072,52		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	168.459,67		
R-Art19 Adicpresentismo		10.629,66		
Art23 Horas De Viaje	4.00	17.348,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	110.726,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	110.726,00		
Horas extras al 50%	56.00	774.165,28		
R-Horas extras al 50%		55.362,60		
Hs Extras 100%	1.00	18.432,50		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,01	
SNR Acta MTEySS Jul-24			170.558,43	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO DOS MIL CIENTO CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	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		357.222,45		
R-Art.26 Desarraigo		11.072,52		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	168.459,67		
R-Art19 Adicpresentismo		10.629,66		
Art23 Horas De Viaje	4.00	17.348,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	110.726,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	110.726,00		
Horas extras al 50%	56.00	774.165,28		
R-Horas extras al 50%		55.362,60		
Hs Extras 100%	1.00	18.432,50		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,01	
SNR Acta MTEySS Jul-24			170.558,43	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO DOS MIL CIENTO CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	17/08/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.182.344,16	359.600,44	439.830,60
				3.102.114,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO DOS MIL CIENTO CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	17/08/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.182.344,16	359.600,44	439.830,60
				3.102.114,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO DOS MIL CIENTO CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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 1m	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		
R-Descuento Licencias	1.00	-100.919,37		
Licencia por Enfermedad	2.00	201.838,74		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	100.919,37		
Redondeo			0,23	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Impuesto a las Ganancias				223.893,62
TOTALES		3.027.581,00	0,23	660.324,23
				2.367.257,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/2024		Buenos Aires

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 1m	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		
R-Descuento Licencias	1.00	-100.919,37		
Licencia por Enfermedad	2.00	201.838,74		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	100.919,37		
Redondeo			0,23	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Impuesto a las Ganancias				223.893,62
TOTALES		3.027.581,00	0,23	660.324,23
				2.367.257,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/2024		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
3a 0m	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	248.994,46		
R-Acta 03/2023		113.179,30		
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	2.00	76.477,56		
R-Activación de Guardia	3.50	138.854,33		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	458.865,36		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	217.961,07		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/2024		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
3a 0m	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	248.994,46		
R-Acta 03/2023		113.179,30		
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	2.00	76.477,56		
R-Activación de Guardia	3.50	138.854,33		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	458.865,36		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	217.961,07		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/2024		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
3a 0m	04/10/2021		3.215.249,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		16.787,58		
Art20 Antigüedad	2.00	8.674,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	11.00	153.483,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	83.718,00		
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		466.649,87		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.166.624,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.633.274,54		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,35	
SNR Acta MTEySS Jul-24			261.007,60	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		4.929.721,66	490.558,95	436.430,61
				4.983.850,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/2024		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
Septiembre 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
3a 0m	04/10/2021		3.215.249,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		16.787,58		
Art20 Antigüedad	2.00	8.674,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	11.00	153.483,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	83.718,00		
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		466.649,87		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.166.624,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.633.274,54		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,35	
SNR Acta MTEySS Jul-24			261.007,60	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		4.929.721,66	490.558,95	436.430,61
				4.983.850,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/2024		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
Septiembre 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 9m	03/01/2022		3.099.132,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.099.132,00		
Suplemento Nocturno	40.00	82.684,80		
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Impuesto a las Ganancias				269.130,65
TOTALES		3.181.816,80	0,46	705.561,26
				2.476.256,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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
Septiembre 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 9m	03/01/2022		3.099.132,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.099.132,00		
Suplemento Nocturno	40.00	82.684,80		
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Impuesto a las Ganancias				269.130,65
TOTALES		3.181.816,80	0,46	705.561,26
				2.476.256,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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
Septiembre 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 9m	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	70.998,00		
R-Acta 03/2023		260.326,00		
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	3.00	110.142,96		
R-Activación de Guardia	14.50	650.163,81		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art56 Antigüedad	2.00	8.674,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 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
Septiembre 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 9m	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	70.998,00		
R-Acta 03/2023		260.326,00		
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	3.00	110.142,96		
R-Activación de Guardia	14.50	650.163,81		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art56 Antigüedad	2.00	8.674,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 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
Septiembre 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 9m	10/01/2022		3.169.072,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	8.674,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	3.00	41.859,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	11.00	153.483,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		464.153,08		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.160.382,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.624.535,77		
Aj asig Vian Compl No Rem			50.214,10	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
Aporte O.Social				77.017,16
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				100.428,20
TOTALES		4.845.546,77	239.257,02	536.858,79
				4.547.945,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 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
Septiembre 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 9m	10/01/2022		3.169.072,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	8.674,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	3.00	41.859,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	11.00	153.483,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		464.153,08		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.160.382,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.624.535,77		
Aj asig Vian Compl No Rem			50.214,10	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
Aporte O.Social				77.017,16
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				100.428,20
TOTALES		4.845.546,77	239.257,02	536.858,79
				4.547.945,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 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
Septiembre 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 5m	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	80.794,84		
R-Acta 03/2023		296.247,76		
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	0.50	20.942,09		
R-Activación de Guardia	5.50	273.326,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art56 Antigüedad	2.00	8.674,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/2024		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL 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
Septiembre 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 5m	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	80.794,84		
R-Acta 03/2023		296.247,76		
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	0.50	20.942,09		
R-Activación de Guardia	5.50	273.326,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art56 Antigüedad	2.00	8.674,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/2024		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL 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
Septiembre 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 5m	16/05/2022		3.658.914,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	26.022,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	3.00	41.859,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	11.00	153.483,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		471.105,27		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.177.763,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.648.868,44		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,90	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
Aporte O.Social				77.017,16
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		4.932.416,69	189.042,90	436.430,59
				4.685.029,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL 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
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/2024		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
Septiembre 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 5m	16/05/2022		3.658.914,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	26.022,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	3.00	41.859,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	11.00	153.483,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		471.105,27		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.177.763,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.648.868,44		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,90	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
Aporte O.Social				77.017,16
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		4.932.416,69	189.042,90	436.430,59
				4.685.029,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	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		325.999,37		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	148.594,10		
R-Art19 Adicpresentismo	0.50-	-80.180,21		
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		
R-Descuento Licencias	6.00	-383.096,82		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	44.00	567.673,48		
Hs Extras 100%	4.00	68.808,88		
R-Licencia por Enfermedad	6.00	506.086,26		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		148.533,00	
Redondeo			0,06	
SNR Acta MTEySS Jul-24			145.968,01	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		2.736.780,54	294.501,07	436.430,61
				2.594.851,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		325.999,37		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	148.594,10		
R-Art19 Adicpresentismo	0.50-	-80.180,21		
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		
R-Descuento Licencias	6.00	-383.096,82		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	44.00	567.673,48		
Hs Extras 100%	4.00	68.808,88		
R-Licencia por Enfermedad	6.00	506.086,26		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		148.533,00	
Redondeo			0,06	
SNR Acta MTEySS Jul-24			145.968,01	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		2.736.780,54	294.501,07	436.430,61
				2.594.851,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		366.533,86		
R-Art.26 Desarraigo		10.610,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	167.315,05		
R-Art19 Adicpresentismo		3.819,77		
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%	60.00	795.784,80		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.052,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	212.209,20		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,13	
SNR Acta MTEySS Jul-24			175.301,53	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL SEISCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	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		366.533,86		
R-Art.26 Desarraigo		10.610,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	167.315,05		
R-Art19 Adicpresentismo		3.819,77		
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%	60.00	795.784,80		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.052,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	212.209,20		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,13	
SNR Acta MTEySS Jul-24			175.301,53	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL SEISCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	01/09/2022		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.235.590,95	404.852,66	439.830,61
				3.200.613,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL SEISCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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 2m	01/09/2022		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.235.590,95	404.852,66	439.830,61
				3.200.613,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL SEISCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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
2a 0m	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		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art27 Francos Trabajados	3.00	129.240,12		
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			
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/2024		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
Septiembre 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
2a 0m	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		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art27 Francos Trabajados	3.00	129.240,12		
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			
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/2024		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
Septiembre 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
2a 0m	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		442.856,91		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.107.142,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.549.999,19		
Redondeo			0,49	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		4.437.243,12	0,49	439.830,61
				3.997.413,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/2024		Lind.Oriental

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
2a 0m	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		442.856,91		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.107.142,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.549.999,19		
Redondeo			0,49	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		4.437.243,12	0,49	439.830,61
				3.997.413,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/2024		Lind.Oriental

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 11m	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			0,05	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Impuesto a las Ganancias				-9.707,56
TOTALES		2.675.260,00	0,05	426.723,05
				2.248.537,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS 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
Septiembre 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 11m	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			0,05	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Impuesto a las Ganancias				-9.707,56
TOTALES		2.675.260,00	0,05	426.723,05
				2.248.537,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS 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
Septiembre 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 11m	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 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		300,72		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	42.00	182.154,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		7.518,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Septiembre 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 11m	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 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		300,72		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	42.00	182.154,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		7.518,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Septiembre 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 11m	22/11/2022		3.278.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		365.496,77		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		913.741,93		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.279.238,70		
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
Aporte O.Social				77.017,16
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.844.639,72	0,87	439.830,59
				3.404.810,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Septiembre 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 11m	22/11/2022		3.278.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		365.496,77		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		913.741,93		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.279.238,70		
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
Aporte O.Social				77.017,16
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.844.639,72	0,87	439.830,59
				3.404.810,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Septiembre 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 11m	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	67.922,50		
R-Acta 03/2023		249.049,18		
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		
R-Activación de Guardia	2.00	98.816,64		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		48.303,84		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	176.162,73		
R-Art1° Incb Res1122/09		27.482,63		
Art20 Antigüedad	1.00	4.337,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/2024		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
Septiembre 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 11m	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	67.922,50		
R-Acta 03/2023		249.049,18		
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		
R-Activación de Guardia	2.00	98.816,64		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		48.303,84		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	176.162,73		
R-Art1° Incb Res1122/09		27.482,63		
Art20 Antigüedad	1.00	4.337,00		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/2024		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
Septiembre 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 11m	28/11/2022		3.220.332,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	41.859,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	153.483,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	17.348,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		406.386,25		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.015.965,63		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.422.351,88		
Aj asig Vian Compl No Rem			22.865,24	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta MTEySS Jul-24			225.914,43	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				45.730,47
TOTALES		4.276.552,52	437.822,56	482.161,08
				4.232.214,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/2024		D8-Resero

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 11m	28/11/2022		3.220.332,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	41.859,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	153.483,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	17.348,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		406.386,25		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.015.965,63		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.422.351,88		
Aj asig Vian Compl No Rem			22.865,24	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta MTEySS Jul-24			225.914,43	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				45.730,47
TOTALES		4.276.552,52	437.822,56	482.161,08
				4.232.214,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/2024		D8-Resero

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	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		26.514,94		
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		16.326,28		
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	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	60.00	872.380,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	132.574,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	232.634,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,14	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS 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
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/2024		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
Septiembre 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 9m	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		26.514,94		
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		16.326,28		
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	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	60.00	872.380,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	132.574,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	232.634,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,14	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/2024		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
Septiembre 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 9m	18/01/2023		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.760.981,47	229.551,14	439.830,61
				3.550.702,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS 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
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/2024		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
Septiembre 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 9m	18/01/2023		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.760.981,47	229.551,14	439.830,61
				3.550.702,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/2024		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
Septiembre 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 9m	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 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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	167.717,90		
Art20 Antigüedad	1.00	4.337,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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 9m	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 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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	167.717,90		
Art20 Antigüedad	1.00	4.337,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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 9m	22/01/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		352.207,59		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		880.518,98		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.232.726,57		
Redondeo			0,89	
SNR Acta MTEySS Jul-24			178.181,82	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		3.522.075,90	178.182,71	436.430,61
				3.263.828,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	22/01/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		352.207,59		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		880.518,98		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.232.726,57		
Redondeo			0,89	
SNR Acta MTEySS Jul-24			178.181,82	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		3.522.075,90	178.182,71	436.430,61
				3.263.828,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 8m	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		34.733,13		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	1.00	4.337,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	158.589,77		
R-Art20 Adicpresentismo		16.326,28		
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	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	60.00	872.380,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	132.574,68		
Hs Extras 100%	13.00	252.020,86		
R-Hs Extras 100%	1.00	41.090,98		
Hs Feriado Trabajado	12.00	232.634,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		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
Septiembre 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 8m	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		34.733,13		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	1.00	4.337,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	158.589,77		
R-Art20 Adicpresentismo		16.326,28		
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	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	60.00	872.380,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	132.574,68		
Hs Extras 100%	13.00	252.020,86		
R-Hs Extras 100%	1.00	41.090,98		
Hs Feriado Trabajado	12.00	232.634,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		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
Septiembre 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 8m	13/02/2023		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
Aporte O.Social				77.017,16
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		4.103.521,24	229.551,35	436.430,59
				3.896.642,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 8m	13/02/2023		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
Aporte O.Social				77.017,16
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		4.103.521,24	229.551,35	436.430,59
				3.896.642,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
1a 0m	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	70.942,76		
R-Acta 03/2023		260.123,44		
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		
R-Activación de Guardia	2.50	115.648,35		
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		429,60		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/2024		Lind.Oriental

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
1a 0m	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	70.942,76		
R-Acta 03/2023		260.123,44		
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		
R-Activación de Guardia	2.50	115.648,35		
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		429,60		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
	TOTALES			
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/2024		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
Septiembre 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
1a 0m	03/10/2023		3.174.984,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	21.685,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		3.580,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	3.00	41.859,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	11.00	153.483,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		399.428,22		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		998.570,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.397.998,76		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,44	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
Aporte O.Social				77.017,16
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		4.214.889,15	189.042,44	436.430,59
				3.967.501,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/2024		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
Septiembre 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
1a 0m	03/10/2023		3.174.984,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	21.685,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		3.580,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	3.00	41.859,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	11.00	153.483,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		399.428,22		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		998.570,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.397.998,76		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,44	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
Aporte O.Social				77.017,16
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		4.214.889,15	189.042,44	436.430,59
				3.967.501,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/2024		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
Septiembre 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 7m	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	108.574,47		
R-Art19 Adicpresentismo		9.490,80		
Art23 Horas De Viaje	53.00	229.861,00		
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	158.180,00		
Horas extras al 50%	8.00	98.732,08		
Hs Extras 100%	6.00	98.732,04		
R-Hs Extras 100%		24.605,84		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Redondeo			0,04	
SNR Acta MTEySS Jul-24			111.761,29	
Aporte INSSJP	1.00			66.274,73
Aporte O.Social				69.627,57
Aporte SIJP	1.00			243.007,35
Gimnasio				9.550,00
Préstamo				38.827,39
	TOTALES	2.209.157,71	111.761,33	427.287,04
				1.893.632,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/09/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 7m	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	108.574,47		
R-Art19 Adicpresentismo		9.490,80		
Art23 Horas De Viaje	53.00	229.861,00		
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	158.180,00		
Horas extras al 50%	8.00	98.732,08		
Hs Extras 100%	6.00	98.732,04		
R-Hs Extras 100%		24.605,84		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Redondeo			0,04	
SNR Acta MTEySS Jul-24			111.761,29	
Aporte INSSJP	1.00			66.274,73
Aporte O.Social				69.627,57
Aporte SIJP	1.00			243.007,35
Gimnasio				9.550,00
Préstamo				38.827,39
	TOTALES	2.209.157,71	111.761,33	427.287,04
				1.893.632,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/09/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 1m	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	-181.431,26		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	188.146,82		
Suplemento Nocturno	80.00	145.217,60		
Redondeo			0,14	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				46.908,69
TOTALES		2.873.402,16	0,14	483.339,30
				2.390.063,00

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/2024		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
Septiembre 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 1m	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	-181.431,26		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	188.146,82		
Suplemento Nocturno	80.00	145.217,60		
Redondeo			0,14	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				46.908,69
TOTALES		2.873.402,16	0,14	483.339,30
				2.390.063,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/2024		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
Septiembre 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 1m	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			0,89	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Impuesto a las Ganancias				-11.228,92
TOTALES		2.618.994,80	0,89	425.201,69
				2.193.794,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/2024		Buenos Aires

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 1m	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			0,89	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Impuesto a las Ganancias				-11.228,92
TOTALES		2.618.994,80	0,89	425.201,69
				2.193.794,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/2024		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 1m	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	146.198,17		
Art20 Antigüedad	1.00	4.337,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Descuento Licencias	14.00	-1.432.742,08		
R-Descuento Licencias	17.00	-1.737.177,64		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/2024		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
Septiembre 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 1m	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	146.198,17		
Art20 Antigüedad	1.00	4.337,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Descuento Licencias	14.00	-1.432.742,08		
R-Descuento Licencias	17.00	-1.737.177,64		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/2024		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
Septiembre 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 1m	01/09/2023		2.811.995,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Licencia por Enfermedad	14.00	1.477.198,24		
R-Licencia por Enfermedad	17.00	1.798.023,19		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		307.016,15		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		767.540,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.074.556,52		
Aj asig Vian Compl No Rem			2.501,97	
Redondeo			0,72	
SNR Acta MTEySS Jul-24			160.646,68	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				5.003,94
TOTALES		3.175.463,18	163.149,37	444.834,55
				2.893.778,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/2024		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
Septiembre 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 1m	01/09/2023		2.811.995,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Licencia por Enfermedad	14.00	1.477.198,24		
R-Licencia por Enfermedad	17.00	1.798.023,19		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		307.016,15		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		767.540,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.074.556,52		
Aj asig Vian Compl No Rem			2.501,97	
Redondeo			0,72	
SNR Acta MTEySS Jul-24			160.646,68	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				5.003,94
TOTALES		3.175.463,18	163.149,37	444.834,55
				2.893.778,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/2024		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
Septiembre 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
1a 0m	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	67.000,42		
R-Acta 03/2023		245.668,22		
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	1.00	34.762,28		
R-Activación de Guardia	5.50	213.574,57		
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		47.898,24		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	175.549,54		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/09/2024		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
Septiembre 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
1a 0m	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	67.000,42		
R-Acta 03/2023		245.668,22		
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	1.00	34.762,28		
R-Activación de Guardia	5.50	213.574,57		
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		47.898,24		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	175.549,54		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/09/2024		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
Septiembre 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
1a 0m	16/10/2023		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		33.031,21		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	41.859,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	153.483,00		
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		416.750,55		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.041.876,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.458.626,92		
Aj asig Vian Compl No Rem			57.207,99	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,40	
SNR Acta MTEySS Jul-24			231.157,72	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				114.415,98
TOTALES		4.380.195,48	477.408,11	550.846,59
				4.306.757,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/09/2024		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
Septiembre 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
1a 0m	16/10/2023		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		33.031,21		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	41.859,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	153.483,00		
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		416.750,55		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.041.876,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.458.626,92		
Aj asig Vian Compl No Rem			57.207,99	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,40	
SNR Acta MTEySS Jul-24			231.157,72	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				114.415,98
TOTALES		4.380.195,48	477.408,11	550.846,59
				4.306.757,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/09/2024		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
Septiembre 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
10m	11/12/2023		3.773.307,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.773.307,00		
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Impuesto a las Ganancias				220.423,11
TOTALES		3.773.307,00	0,72	656.853,72
				3.116.454,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS 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
Septiembre 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
10m	11/12/2023		3.773.307,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.773.307,00		
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Impuesto a las Ganancias				220.423,11
TOTALES		3.773.307,00	0,72	656.853,72
				3.116.454,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS 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
Septiembre 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
9m	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	245.668,21		
R-Acta 03/2023		134.000,85		
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	56.562,87		
R-Activación de Guardia		1.088,60		
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	452.502,96		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	213.996,15		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL 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
Septiembre 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
9m	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	245.668,21		
R-Acta 03/2023		134.000,85		
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	56.562,87		
R-Activación de Guardia		1.088,60		
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	452.502,96		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	213.996,15		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL 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
Septiembre 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
9m	09/01/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		10.940,38		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	11.00	153.483,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	83.718,00		
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		446.478,10		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.116.195,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.562.673,36		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,74	
SNR Acta MTEySS Jul-24			250.583,30	
Aporte INSSJP				77.017,16
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				-11.655,54
TOTALES		4.723.667,02	480.135,04	424.775,06
				4.779.027,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/2024		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
Septiembre 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
9m	09/01/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		10.940,38		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	11.00	153.483,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	83.718,00		
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		446.478,10		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.116.195,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.562.673,36		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,74	
SNR Acta MTEySS Jul-24			250.583,30	
Aporte INSSJP				77.017,16
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				-11.655,54
TOTALES		4.723.667,02	480.135,04	424.775,06
				4.779.027,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/2024		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
Septiembre 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
9m	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	67.000,42		
R-Acta 03/2023		223.334,74		
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		
R-Activación de Guardia	3.50	150.123,01		
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	171.501,62		
R-Art1° Incb Res1122/09		18.672,89		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
9m	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	67.000,42		
R-Acta 03/2023		223.334,74		
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		
R-Activación de Guardia	3.50	150.123,01		
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	171.501,62		
R-Art1° Incb Res1122/09		18.672,89		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
9m	09/01/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	13.011,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	3.00	41.859,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	11.00	153.483,00		
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		398.065,37		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		995.163,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.393.228,79		
Aj asig Vian Compl No Rem			7.173,79	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,24	
SNR Acta MTEySS Jul-24			221.485,48	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				14.347,58
TOTALES		4.189.006,68	417.701,51	450.778,19
				4.155.930,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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
9m	09/01/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	13.011,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	3.00	41.859,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	11.00	153.483,00		
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		398.065,37		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		995.163,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.393.228,79		
Aj asig Vian Compl No Rem			7.173,79	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,24	
SNR Acta MTEySS Jul-24			221.485,48	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				14.347,58
TOTALES		4.189.006,68	417.701,51	450.778,19
				4.155.930,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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
9m	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		395.426,28		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	254.993,20		
Art19 Adicpresentismo	1.00	165.057,24		
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%	56.00	738.446,80		
Hs Extras 100%	12.00	210.984,72		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,35	
SNR Acta MTEySS Jul-24			167.758,36	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		3.126.995,90	356.800,71	436.430,61
				3.047.366,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES CUARENTA Y SIETE 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
Septiembre 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
9m	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		395.426,28		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	254.993,20		
Art19 Adicpresentismo	1.00	165.057,24		
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%	56.00	738.446,80		
Hs Extras 100%	12.00	210.984,72		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,35	
SNR Acta MTEySS Jul-24			167.758,36	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		3.126.995,90	356.800,71	436.430,61
				3.047.366,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES CUARENTA Y SIETE 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
Septiembre 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
9m	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		251.370,15		
R-Art.26 Desarraigo		25.019,12		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	118.730,75		
R-Art19 Adicpresentismo		13.091,05		
Art23 Horas De Viaje	16.00	69.392,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	1.00	15.818,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	110.726,00		
Horas extras al 50%	24.00	276.347,28		
R-Horas extras al 50%	4.00	82.439,04		
R-Hs Extras 100%	2.00	42.656,56		
Hs Feriado Trabajado	12.00	184.231,44		
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	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,06	
SNR Acta MTEySS Jul-24			134.759,81	
Aporte INSSJP	1.00			76.672,19
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS 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
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796588
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/2024		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
Septiembre 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
9m	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		251.370,15		
R-Art.26 Desarraigo		25.019,12		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	118.730,75		
R-Art19 Adicpresentismo		13.091,05		
Art23 Horas De Viaje	16.00	69.392,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	1.00	15.818,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	110.726,00		
Horas extras al 50%	24.00	276.347,28		
R-Horas extras al 50%	4.00	82.439,04		
R-Hs Extras 100%	2.00	42.656,56		
Hs Feriado Trabajado	12.00	184.231,44		
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	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,06	
SNR Acta MTEySS Jul-24			134.759,81	
Aporte INSSJP	1.00			76.672,19
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796588
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/2024		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
Septiembre 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
9m	24/01/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP	1.00			281.131,38
TOTALES		2.555.739,87	242.783,87	434.820,74
				2.363.703,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS 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
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796588
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/2024		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
Septiembre 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
9m	24/01/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP	1.00			281.131,38
TOTALES		2.555.739,87	242.783,87	434.820,74
				2.363.703,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796588
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/2024		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
Septiembre 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
9m	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		262.058,11		
R-Art.26 Desarraigo		262.796,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	121.874,38		
R-Art19 Adicpresentismo		20.449,91		
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 Pasiva/Por Dia	3.00	47.454,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	63.272,00		
Horas extras al 50%	28.00	329.787,08		
R-Horas extras al 50%		14.763,56		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
Redondeo			0,66	
SNR Acta MTEySS Jul-24			131.985,10	
Aporte INSSJP	1.00			75.431,87
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP	1.00			276.583,54
TOTALES		2.514.395,82	226.506,76	429.032,58
				2.311.870,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/2024		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
Septiembre 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
9m	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		262.058,11		
R-Art.26 Desarraigo		262.796,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	121.874,38		
R-Art19 Adicpresentismo		20.449,91		
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 Pasiva/Por Dia	3.00	47.454,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	63.272,00		
Horas extras al 50%	28.00	329.787,08		
R-Horas extras al 50%		14.763,56		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
Redondeo			0,66	
SNR Acta MTEySS Jul-24			131.985,10	
Aporte INSSJP	1.00			75.431,87
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP	1.00			276.583,54
TOTALES		2.514.395,82	226.506,76	429.032,58
				2.311.870,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/2024		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
Septiembre 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
9m	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		26.486,16		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.240,32		
R-Art20 Adicpresentismo		16.317,65		
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	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	60.00	870.211,80		
R-Horas extras al 50%	4.00	132.430,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	232.056,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		3.761.219,61	229.551,00	436.430,61
				3.554.340,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/2024		Lind.Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
9m	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		26.486,16		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.240,32		
R-Art20 Adicpresentismo		16.317,65		
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	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	60.00	870.211,80		
R-Horas extras al 50%	4.00	132.430,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	232.056,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		3.761.219,61	229.551,00	436.430,61
				3.554.340,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/2024		Lind.Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
9m	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	478.505,03		
R-Adicional Acta 08/18		30.827,09		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.760,76		
R-Art20 Adicpresentismo		15.759,52		
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	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	60.00	870.211,80		
R-Horas extras al 50%	4.00	123.128,68		
Hs Extras 100%	20.00	386.760,80		
R-Hs Extras 100%		31.006,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	232.056,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,06	
TOTALES				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		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
Septiembre 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
9m	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	478.505,03		
R-Adicional Acta 08/18		30.827,09		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.760,76		
R-Art20 Adicpresentismo		15.759,52		
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	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	60.00	870.211,80		
R-Horas extras al 50%	4.00	123.128,68		
Hs Extras 100%	20.00	386.760,80		
R-Hs Extras 100%		31.006,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	232.056,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,06	
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		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
Septiembre 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
9m	31/01/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
Aporte O.Social				77.017,16
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		4.260.014,53	229.551,06	436.430,59
				4.053.135,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
9m	31/01/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
Aporte O.Social				77.017,16
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		4.260.014,53	229.551,06	436.430,59
				4.053.135,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
8m	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		339.384,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	158.582,29		
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%	56.00	716.420,88		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta MTEySS Jul-24			151.297,62	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		2.801.620,52	340.340,09	436.430,61
				2.705.530,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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
8m	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		339.384,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	158.582,29		
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%	56.00	716.420,88		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta MTEySS Jul-24			151.297,62	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		2.801.620,52	340.340,09	436.430,61
				2.705.530,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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
8m	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	279.810,87		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	105.009,17		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	39.00	169.143,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	4.00	55.812,00		
Horas extras al 50%	16.00	186.001,28		
Hs Extras 100%	5.00	77.500,50		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		54.012,00	
Redondeo			0,08	
Aporte INSSJP				66.374,20
Aporte O.Social				66.374,20
Aporte SIJP				243.372,07
TOTALES		2.212.473,39	54.012,08	376.120,47
				1.890.365,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
8m	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	279.810,87		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	105.009,17		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	39.00	169.143,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	4.00	55.812,00		
Horas extras al 50%	16.00	186.001,28		
Hs Extras 100%	5.00	77.500,50		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		54.012,00	
Redondeo			0,08	
Aporte INSSJP				66.374,20
Aporte O.Social				66.374,20
Aporte SIJP				243.372,07
TOTALES		2.212.473,39	54.012,08	376.120,47
				1.890.365,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS 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
Septiembre 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
8m	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	424.358,52		
R-Adicional Acta 08/18		28.966,69		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	158.719,88		
R-Art20 Adicpresentismo		16.317,65		
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	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	60.00	870.211,80		
R-Horas extras al 50%	4.00	132.430,76		
Hs Extras 100%	6.00	116.028,24		
R-Hs Extras 100%		12.402,72		
Hs Feriado Trabajado	12.00	232.056,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,28	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		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
Septiembre 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
8m	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	424.358,52		
R-Adicional Acta 08/18		28.966,69		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	158.719,88		
R-Art20 Adicpresentismo		16.317,65		
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	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	60.00	870.211,80		
R-Horas extras al 50%	4.00	132.430,76		
Hs Extras 100%	6.00	116.028,24		
R-Hs Extras 100%		12.402,72		
Hs Feriado Trabajado	12.00	232.056,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,28	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		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
Septiembre 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
8m	07/02/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
Aporte O.Social				77.017,16
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		3.906.142,31	229.551,28	436.430,59
				3.699.263,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
Septiembre 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
8m	07/02/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
Aporte O.Social				77.017,16
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		3.906.142,31	229.551,28	436.430,59
				3.699.263,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
8m	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	313.414,28		
R-Adicional Acta 08/18		3.472,77		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	106.646,92		
R-Art20 Adicpresentismo		6.836,97		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	29.00	125.773,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	28.00	312.479,16		
R-Horas extras al 50%		16.278,60		
Hs Extras 100%	8.00	119.039,68		
R-Hs Extras 100%		1.085,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
Redondeo			0,83	
Aporte INSSJP	1.00			73.256,83
Aporte O.Social				73.256,83
Aporte SIJP	1.00			268.608,36
Gimnasio				15.700,00
	TOTALES	2.441.894,19	94.521,83	430.822,02
				2.105.594,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO CINCO MIL QUINIENTOS 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
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		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
Septiembre 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
8m	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	313.414,28		
R-Adicional Acta 08/18		3.472,77		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	106.646,92		
R-Art20 Adicpresentismo		6.836,97		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	29.00	125.773,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	28.00	312.479,16		
R-Horas extras al 50%		16.278,60		
Hs Extras 100%	8.00	119.039,68		
R-Hs Extras 100%		1.085,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
Redondeo			0,83	
Aporte INSSJP	1.00			73.256,83
Aporte O.Social				73.256,83
Aporte SIJP	1.00			268.608,36
Gimnasio				15.700,00
	TOTALES	2.441.894,19	94.521,83	430.822,02
				2.105.594,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		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
Septiembre 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
8m	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	67.000,42		
R-Acta 03/2023		245.668,22		
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		
R-Activación de Guardia		7.983,04		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		47.898,24		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	173.811,42		
R-Art1° Incb Res1122/09		22.751,62		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO 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
Septiembre 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
8m	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	67.000,42		
R-Acta 03/2023		245.668,22		
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		
R-Activación de Guardia		7.983,04		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		47.898,24		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	173.811,42		
R-Art1° Incb Res1122/09		22.751,62		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO 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
Septiembre 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
8m	07/02/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	41.859,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	153.483,00		
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		391.513,40		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		978.783,49		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.370.296,89		
Aj asig Vian Compl No Rem			10.637,99	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS Jul-24			218.390,25	
Aporte INSSJP				77.017,16
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				21.275,99
TOTALES		4.127.823,96	418.070,63	457.706,59
				4.088.188,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO 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
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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
8m	07/02/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	41.859,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	153.483,00		
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		391.513,40		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		978.783,49		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.370.296,89		
Aj asig Vian Compl No Rem			10.637,99	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS Jul-24			218.390,25	
Aporte INSSJP				77.017,16
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				21.275,99
TOTALES		4.127.823,96	418.070,63	457.706,59
				4.088.188,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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
8m	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	259.691,74		
R-Acta 03/2023		141.650,04		
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	8.50	337.232,06		
R-Activación de Guardia	4.50	195.013,42		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	476.092,32		
R-Art27 Feriados Trabajad		128,88		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
8m	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	259.691,74		
R-Acta 03/2023		141.650,04		
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	8.50	337.232,06		
R-Activación de Guardia	4.50	195.013,42		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	476.092,32		
R-Art27 Feriados Trabajad		128,88		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
8m	21/02/2024		3.169.097,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	13.011,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		1.074,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	11.00	153.483,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	83.718,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		495.105,95		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.237.764,87		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.732.870,82		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,15	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		5.202.345,46	229.551,15	436.430,61
				4.995.466,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
8m	21/02/2024		3.169.097,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	13.011,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		1.074,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	11.00	153.483,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	83.718,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		495.105,95		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.237.764,87		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.732.870,82		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,15	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		5.202.345,46	229.551,15	436.430,61
				4.995.466,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
8m	07/02/2024		3.318.291,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.318.291,00		
Redondeo			0,22	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Impuesto a las Ganancias				-8.468,39
TOTALES		3.318.291,00	0,22	427.962,22
				2.890.329,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	413409559385767
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 30/09/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS 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
Septiembre 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
8m	07/02/2024		3.318.291,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.318.291,00		
Redondeo			0,22	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Impuesto a las Ganancias				-8.468,39
TOTALES		3.318.291,00	0,22	427.962,22
				2.890.329,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	413409559385767
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 30/09/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS 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
Septiembre 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
8m	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	420.490,91		
R-Adicional Acta 08/18		12.805,83		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	154.718,60		
R-Art20 Adicpresentismo		8.790,41		
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	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	56.00	812.197,68		
R-Horas extras al 50%		48.835,80		
Hs Extras 100%	8.00	154.704,32		
R-Hs Extras 100%		15.193,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,11	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
Aporte O.Social				77.017,16
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
8m	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	420.490,91		
R-Adicional Acta 08/18		12.805,83		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	154.718,60		
R-Art20 Adicpresentismo		8.790,41		
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	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	56.00	812.197,68		
R-Horas extras al 50%		48.835,80		
Hs Extras 100%	8.00	154.704,32		
R-Hs Extras 100%		15.193,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,11	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,16
Aporte O.Social				77.017,16
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
8m	23/02/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		3.491.853,48	189.042,11	436.430,59
				3.244.465,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		NQN - APO

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

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
8m	23/02/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
TOTALES		3.491.853,48	189.042,11	436.430,59
				3.244.465,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/2024		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
6m	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		
Activación de Guardia	1.00	35.558,74		
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	26.00	112.762,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		11.456,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/2024		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
Septiembre 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
6m	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		
Activación de Guardia	1.00	35.558,74		
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	26.00	112.762,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		11.456,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/2024		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
Septiembre 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
6m	08/04/2024		3.074.158,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Descuento Licencias	1.00	-111.925,03		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	138.995,65		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		347.867,07		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		869.667,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.217.534,76		
Redondeo			0,25	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		3.629.959,36	0,25	445.980,61
				3.183.979,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
Septiembre 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
6m	08/04/2024		3.074.158,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Descuento Licencias	1.00	-111.925,03		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	138.995,65		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		347.867,07		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		869.667,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.217.534,76		
Redondeo			0,25	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		3.629.959,36	0,25	445.980,61
				3.183.979,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
Septiembre 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
6m	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		272.324,25		
R-Art.26 Desarraigo		16.276,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	126.519,27		
R-Art19 Adicpresentismo		11.301,06		
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 Pasiva/Por Dia	4.00	63.272,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	94.908,00		
Horas extras al 50%	32.00	381.117,76		
R-Horas extras al 50%	4.00	77.166,24		
R-Hs Extras 100%		4.218,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	190.558,80		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		121.527,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS Jul-24			139.862,77	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS 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
Septiembre 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
6m	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		272.324,25		
R-Art.26 Desarraigo		16.276,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	126.519,27		
R-Art19 Adicpresentismo		11.301,06		
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 Pasiva/Por Dia	4.00	63.272,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	94.908,00		
Horas extras al 50%	32.00	381.117,76		
R-Horas extras al 50%	4.00	77.166,24		
R-Hs Extras 100%		4.218,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	190.558,80		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		121.527,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS Jul-24			139.862,77	
Aporte INSSJP	1.00			77.017,17
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS 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
Septiembre 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
6m	23/04/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				-3.560,69
TOTALES		2.629.602,81	274.893,11	432.869,92
				2.471.626,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/2024		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
Septiembre 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
6m	23/04/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP	1.00			282.396,27
Impuesto a las Ganancias				-3.560,69
TOTALES		2.629.602,81	274.893,11	432.869,92
				2.471.626,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/2024		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
Septiembre 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**
5m	01/05/2024		2.084.963,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.084.963,00		
Redondeo			0,48	
Aporte INSSJP				62.548,89
Aporte O.Social				62.548,89
Aporte SIJP				229.345,93
Impuesto a las Ganancias				-18.920,23
TOTALES		2.084.963,00	0,48	335.523,48
				1.749.440,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420009403006574
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 30/09/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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**
5m	01/05/2024		2.084.963,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.084.963,00		
Redondeo			0,48	
Aporte INSSJP				62.548,89
Aporte O.Social				62.548,89
Aporte SIJP				229.345,93
Impuesto a las Ganancias				-18.920,23
TOTALES		2.084.963,00	0,48	335.523,48
				1.749.440,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420009403006574
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 30/09/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
5m	01/05/2024		2.084.963,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.084.963,00		
Redondeo			0,48	
Aporte INSSJP				62.548,89
Aporte O.Social				62.548,89
Aporte SIJP				229.345,93
Impuesto a las Ganancias				-18.920,23
	TOTALES	2.084.963,00	0,48	335.523,48
				1.749.440,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420409561018664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 30/09/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
5m	01/05/2024		2.084.963,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.084.963,00		
Redondeo			0,48	
Aporte INSSJP				62.548,89
Aporte O.Social				62.548,89
Aporte SIJP				229.345,93
Impuesto a las Ganancias				-18.920,23
	TOTALES	2.084.963,00	0,48	335.523,48
				1.749.440,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420409561018664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 30/09/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
5m	01/05/2024		3.004.646,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.004.646,00		
Redondeo			0,61	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		3.004.646,00	0,61	436.430,61
				2.568.216,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	422809561024043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 30/09/2024		CAT-Litos Lenny

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
5m	01/05/2024		3.004.646,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.004.646,00		
Redondeo			0,61	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		3.004.646,00	0,61	436.430,61
				2.568.216,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	422809561024043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 30/09/2024		CAT-Litos Lenny

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
5m	15/05/2024		1.930.522,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.930.522,00		
Redondeo			0,02	
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	0,02	326.583,02
				1.603.939,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420209549637481
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 30/09/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
5m	15/05/2024		1.930.522,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.930.522,00		
Redondeo			0,02	
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	0,02	326.583,02
				1.603.939,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420209549637481
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 30/09/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
5m	20/05/2024		2.056.320,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.056.320,00		
Redondeo			0,81	
Aporte INSSJP				61.689,60
Aporte O.Social				61.689,60
Aporte SIJP				226.195,20
Impuesto a las Ganancias				-14.463,59
TOTALES		2.056.320,00	0,81	335.110,81
				1.721.210,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS VEINTIUN MIL DOSCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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
5m	20/05/2024		2.056.320,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.056.320,00		
Redondeo			0,81	
Aporte INSSJP				61.689,60
Aporte O.Social				61.689,60
Aporte SIJP				226.195,20
Impuesto a las Ganancias				-14.463,59
TOTALES		2.056.320,00	0,81	335.110,81
				1.721.210,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS VEINTIUN MIL DOSCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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
4m	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
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	422809562620158
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 30/09/2024		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
Septiembre 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
4m	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
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	422809562620158
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 30/09/2024		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
Septiembre 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
3m	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 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		
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	167.504,90		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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
3m	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 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		
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	167.504,90		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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
3m	10/07/2024		3.179.427,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		351.760,29		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		879.400,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.231.161,02		
Redondeo			0,18	
SNR Acta MTEySS Jul-24			177.955,53	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		3.517.602,90	177.955,71	436.430,61
				3.259.128,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
3m	10/07/2024		3.179.427,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		351.760,29		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		879.400,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.231.161,02		
Redondeo			0,18	
SNR Acta MTEySS Jul-24			177.955,53	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		3.517.602,90	177.955,71	436.430,61
				3.259.128,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 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
Septiembre 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
3m	16/07/2024		3.004.646,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.004.646,00		
Desc. Anticipo			-500.000,00	
Redondeo			0,61	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		3.004.646,00	-499.999,39	436.430,61
				2.068.216,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209563497735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 30/09/2024		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
Septiembre 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
3m	16/07/2024		3.004.646,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.004.646,00		
Desc. Anticipo			-500.000,00	
Redondeo			0,61	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social				77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		3.004.646,00	-499.999,39	436.430,61
				2.068.216,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209563497735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 30/09/2024		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
Septiembre 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
3m	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	98.088,75		
Art23 Horas De Viaje	62.00	268.894,00		
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			0,54	
SNR Acta MTEySS Jul-24			87.667,47	
Aporte INSSJP				51.987,04
Aporte O.Social				54.617,06
Aporte SIJP				190.619,14
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		1.732.901,23	87.668,01	306.773,24
				1.513.796,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/09/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS 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
Septiembre 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
3m	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	98.088,75		
Art23 Horas De Viaje	62.00	268.894,00		
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			0,54	
SNR Acta MTEySS Jul-24			87.667,47	
Aporte INSSJP				51.987,04
Aporte O.Social				54.617,06
Aporte SIJP				190.619,14
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		1.732.901,23	87.668,01	306.773,24
				1.513.796,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/09/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS 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
Septiembre 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
3m	17/07/2024		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		144.789,84		
Art19 Adicpresentismo	1.00	76.290,12		
Art33 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art52 Horas De Viaje	4.00	17.348,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	8.00	69.335,28		
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP				40.433,76
Aporte O.Social				40.433,76
Aporte SIJP				148.257,14
TOTALES		1.347.792,16	0,50	229.124,66
				1.118.668,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/09/2024		San Pedrito

Son pesos: UN MILLON CIENTO DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS 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
Septiembre 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
3m	17/07/2024		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		144.789,84		
Art19 Adicpresentismo	1.00	76.290,12		
Art33 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art52 Horas De Viaje	4.00	17.348,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	8.00	69.335,28		
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP				40.433,76
Aporte O.Social				40.433,76
Aporte SIJP				148.257,14
TOTALES		1.347.792,16	0,50	229.124,66
				1.118.668,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/09/2024		San Pedrito

Son pesos: UN MILLON CIENTO DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS 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
Septiembre 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
2m	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	154.337,30		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609564646899
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS 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
Septiembre 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
2m	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	154.337,30		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609564646899
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS 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
Septiembre 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
2m	20/08/2024		2.916.075,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		324.108,33		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		810.270,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.134.379,16		
Redondeo			0,91	
SNR Acta MTEySS Jul-24			163.966,40	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		3.241.083,30	163.967,31	436.430,61
				2.968.620,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS 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
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609564646899
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 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
2m	20/08/2024		2.916.075,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		324.108,33		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		810.270,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.134.379,16		
Redondeo			0,91	
SNR Acta MTEySS Jul-24			163.966,40	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
TOTALES		3.241.083,30	163.967,31	436.430,61
				2.968.620,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609564646899
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		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
Septiembre 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000356	CAPPELLI FIORELLA	27-38517068-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	02/09/2024		2.541.420,34

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		829.395,04		
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	134.621,07		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	10.00	43.370,00		
Descuento de Días		-92.788,17		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565361272
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000356	CAPPELLI FIORELLA	27-38517068-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	02/09/2024		2.541.420,34

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		829.395,04		
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	134.621,07		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	10.00	43.370,00		
Descuento de Días		-92.788,17		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565361272
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000356	CAPPELLI FIORELLA	27-38517068-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	02/09/2024		2.541.420,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		269.088,42		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		672.721,06		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-941.809,48		
Redondeo			0,45	
SNR Acta MTEySS Jul-24			138.325,92	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.734.254,24	138.326,37	445.980,61
				2.426.600,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565361272
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000356	CAPPELLI FIORELLA	27-38517068-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	02/09/2024		2.541.420,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		269.088,42		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		672.721,06		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-941.809,48		
Redondeo			0,45	
SNR Acta MTEySS Jul-24			138.325,92	
Aporte INSSJP				77.017,17
Aporte O.Social	1.00			77.017,17
Aporte SIJP				282.396,27
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.734.254,24	138.326,37	445.980,61
				2.426.600,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2024	11/09/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565361272
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR