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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 3m	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	-1.010.802,13		
R-Descuento Licencias	16.00	-1.155.202,40		
Guardia	1.00	169.270,00		
Licencia por Enfermedad	14.00	1.288.865,65		
R-Licencia por Enfermedad	16.00	1.472.989,28		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Redondeo			0,81	
SNR Acta MTEySS Jul-24			139.722,24	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				549.143,26
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	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	-1.010.802,13		
R-Descuento Licencias	16.00	-1.155.202,40		
Guardia	1.00	169.270,00		
Licencia por Enfermedad	14.00	1.288.865,65		
R-Licencia por Enfermedad	16.00	1.472.989,28		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Redondeo			0,81	
SNR Acta MTEySS Jul-24			139.722,24	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				549.143,26
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				-1.335,00
TOTALES		2.761.854,97	139.723,05	1.002.438,02
				1.899.140,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO 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
Octubre 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 3m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				-1.335,00
TOTALES		2.761.854,97	139.723,05	1.002.438,02
				1.899.140,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO 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
Octubre 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 3m	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	195.796,42		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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%	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	
Redondeo			0,43	
SNR Acta MTEySS Jul-24			193.968,33	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO 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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	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	195.796,42		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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%	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	
Redondeo			0,43	
SNR Acta MTEySS Jul-24			193.968,33	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				1.647.680,01
R-Impuesto a las Ganancia				-1.062.962,03
TOTALES		3.645.081,98	383.010,76	1.039.347,74
				2.988.745,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 3m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				1.647.680,01
R-Impuesto a las Ganancia				-1.062.962,03
TOTALES		3.645.081,98	383.010,76	1.039.347,74
				2.988.745,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS 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
Octubre 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 3m	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		445.455,53		
R-Art.26 Desarraigo		12.645,29		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	196.767,73		
R-Art19 Adicpresentismo		4.552,30		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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	885.170,16		
R-Horas extras al 50%	4.00	63.226,44		
Hs Feriado Trabajado	24.00	505.811,52		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,95	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS 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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	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		445.455,53		
R-Art.26 Desarraigo		12.645,29		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	196.767,73		
R-Art19 Adicpresentismo		4.552,30		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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	885.170,16		
R-Horas extras al 50%	4.00	63.226,44		
Hs Feriado Trabajado	24.00	505.811,52		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,95	
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			225.860,34	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				1.630.243,22
R-Impuesto a las Ganancia				-614.450,34
TOTALES		4.248.477,35	441.909,29	1.473.822,64
				3.216.564,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS 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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			225.860,34	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				1.630.243,22
R-Impuesto a las Ganancia				-614.450,34
TOTALES		4.248.477,35	441.909,29	1.473.822,64
				3.216.564,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	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		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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		
Redondeo			0,83	
SNR Acta MTEySS Jul-24			188.645,18	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				1.772.825,81
R-Impuesto a las Ganancia				-853.640,04
TOTALES		3.728.902,52	188.646,01	1.373.815,53
				2.543.733,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS 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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	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		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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		
Redondeo			0,83	
SNR Acta MTEySS Jul-24			188.645,18	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				1.772.825,81
R-Impuesto a las Ganancia				-853.640,04
TOTALES		3.728.902,52	188.646,01	1.373.815,53
				2.543.733,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.884,90		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		268.553,26		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	129.960,27		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Redondeo			0,42	
SNR Acta MTEySS Jul-24			125.563,20	
Aporte INSSJP				74.459,30
Aporte O.Social				78.226,20
Aporte SIJP				273.017,44
Impuesto a las Ganancias				266.488,22
R-Impuesto a las Ganancia				-774.644,84
Préstamo				607.321,01
	TOTALES	2.481.976,71	125.563,62	524.867,33
				2.082.673,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/10/2024		D8-Resero

Son pesos: DOS MILLONES OCHENTA Y DOS 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
Octubre 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 3m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.884,90		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		268.553,26		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	129.960,27		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Redondeo			0,42	
SNR Acta MTEySS Jul-24			125.563,20	
Aporte INSSJP				74.459,30
Aporte O.Social				78.226,20
Aporte SIJP				273.017,44
Impuesto a las Ganancias				266.488,22
R-Impuesto a las Ganancia				-774.644,84
Préstamo				607.321,01
	TOTALES	2.481.976,71	125.563,62	524.867,33
				2.082.673,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/10/2024		D8-Resero

Son pesos: DOS MILLONES OCHENTA Y DOS 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
Octubre 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 3m	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		432.999,10		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	191.242,54		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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%	52.00	822.229,20		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		175.539,00	
Redondeo			0,29	
SNR Acta MTEySS Jul-24			189.215,15	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	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		432.999,10		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	191.242,54		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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%	52.00	822.229,20		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		175.539,00	
Redondeo			0,29	
SNR Acta MTEySS Jul-24			189.215,15	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				1.547.128,61
R-Impuesto a las Ganancia				-798.486,91
	TOTALES	3.564.630,02	364.754,44	1.206.671,46
				2.722.713,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				1.547.128,61
R-Impuesto a las Ganancia				-798.486,91
	TOTALES	3.564.630,02	364.754,44	1.206.671,46
				2.722.713,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	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		399.266,62		
R-Art.26 Desarraigo		12.649,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	173.518,53		
R-Art19 Adicpresentismo		4.553,88		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
Art23 Horas De Viaje	6.00	26.022,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
R-Descuento Licencias		-421,66		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	36.00	569.235,60		
R-Horas extras al 50%	4.00	63.248,40		
Hs Extras 100%	4.00	84.331,20		
R-Lic. por Estudios/Exame		505,99		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	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		399.266,62		
R-Art.26 Desarraigo		12.649,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	173.518,53		
R-Art19 Adicpresentismo		4.553,88		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
Art23 Horas De Viaje	6.00	26.022,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
R-Descuento Licencias		-421,66		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	36.00	569.235,60		
R-Horas extras al 50%	4.00	63.248,40		
Hs Extras 100%	4.00	84.331,20		
R-Lic. por Estudios/Exame		505,99		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		121.527,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS Jul-24			179.665,50	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				1.658.682,94
R-Impuesto a las Ganancia				-860.934,27
TOTALES		3.416.373,42	314.696,01	1.255.778,43
				2.475.291,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		121.527,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS Jul-24			179.665,50	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				1.658.682,94
R-Impuesto a las Ganancia				-860.934,27
TOTALES		3.416.373,42	314.696,01	1.255.778,43
				2.475.291,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	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		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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	
Redondeo			0,07	
SNR Acta MTEySS Jul-24			194.898,63	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	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		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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	
Redondeo			0,07	
SNR Acta MTEySS Jul-24			194.898,63	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				1.629.665,24
R-Impuesto a las Ganancia				-831.383,44
TOTALES		3.663.470,86	383.940,70	1.252.911,56
				2.794.500,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				1.629.665,24
R-Impuesto a las Ganancia				-831.383,44
TOTALES		3.663.470,86	383.940,70	1.252.911,56
				2.794.500,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	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		437.215,66		
R-Art.26 Desarraigo		12.649,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	190.454,65		
R-Art19 Adicpresentismo		4.553,89		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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%	52.00	822.229,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	63.248,40		
Hs Extras 100%	1.00	21.082,80		
Hs Feriado Trabajado	24.00	505.987,20		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,41	
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	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		437.215,66		
R-Art.26 Desarraigo		12.649,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	190.454,65		
R-Art19 Adicpresentismo		4.553,89		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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%	52.00	822.229,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	63.248,40		
Hs Extras 100%	1.00	21.082,80		
Hs Feriado Trabajado	24.00	505.987,20		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,41	
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			221.294,86	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				3.074.580,18
R-Impuesto a las Ganancia				-1.356.156,01
TOTALES		4.158.232,66	437.343,27	2.176.453,93
				2.419.122,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/10/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 3m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			221.294,86	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				3.074.580,18
R-Impuesto a las Ganancia				-1.356.156,01
TOTALES		4.158.232,66	437.343,27	2.176.453,93
				2.419.122,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/10/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 3m	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		
R-Art.26 Desarraigo		12.649,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	190.960,64		
R-Art19 Adicpresentismo		4.553,88		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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%	52.00	822.229,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	63.248,40		
Hs Extras 100%	3.00	63.248,40		
Hs Feriado Trabajado	24.00	505.987,20		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,98	
TOTALES				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	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		
R-Art.26 Desarraigo		12.649,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	190.960,64		
R-Art19 Adicpresentismo		4.553,88		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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%	52.00	822.229,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	63.248,40		
Hs Extras 100%	3.00	63.248,40		
Hs Feriado Trabajado	24.00	505.987,20		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,98	
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			223.880,25	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				2.072.238,22
R-Impuesto a las Ganancia				-1.065.241,39
TOTALES		4.209.337,36	439.929,23	1.465.026,59
				3.184.240,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			223.880,25	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				2.072.238,22
R-Impuesto a las Ganancia				-1.065.241,39
TOTALES		4.209.337,36	439.929,23	1.465.026,59
				3.184.240,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	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	1.010.802,10		
R-Licencia por Enfermedad	16.00	1.184.850,88		
Redondeo			0,74	
SNR Acta MTEySS Jul-24			111.078,09	
Aporte INSSJP	1.00			65.869,59
Aporte O.Social				69.201,93
Aporte SIJP	1.00			241.521,83
Cuota Alimentaria				325.227,86
R-Cuota Alimentaria				226,95
Gimnasio				3.400,00
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO 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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	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	1.010.802,10		
R-Licencia por Enfermedad	16.00	1.184.850,88		
Redondeo			0,74	
SNR Acta MTEySS Jul-24			111.078,09	
Aporte INSSJP	1.00			65.869,59
Aporte O.Social				69.201,93
Aporte SIJP	1.00			241.521,83
Cuota Alimentaria				325.227,86
R-Cuota Alimentaria				226,95
Gimnasio				3.400,00
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				17.032,72
R-Impuesto a las Ganancia				-1.335,00
TOTALES		2.195.653,05	111.078,83	721.145,88
				1.585.586,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/10/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 3m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				17.032,72
R-Impuesto a las Ganancia				-1.335,00
TOTALES		2.195.653,05	111.078,83	721.145,88
				1.585.586,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/10/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 3m	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	146.801,35		
Art20 Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	217.032,40		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	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	146.801,35		
Art20 Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	217.032,40		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		2.424.425,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	42.00	182.154,00		
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		725.168,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-725.168,59		
Asig Vianda Compl No Remu			28.383,98	
Redondeo			0,14	
SNR Acta MTEySS Jul-24			166.939,96	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				56.767,95
R-Impuesto a las Ganancia				-51.115,88
TOTALES		3.299.860,75	195.324,08	463.681,83
				3.031.503,00

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS 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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		2.424.425,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	42.00	182.154,00		
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		725.168,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-725.168,59		
Asig Vianda Compl No Remu			28.383,98	
Redondeo			0,14	
SNR Acta MTEySS Jul-24			166.939,96	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				56.767,95
R-Impuesto a las Ganancia				-51.115,88
TOTALES		3.299.860,75	195.324,08	463.681,83
				3.031.503,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	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-	-196.837,30		
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	13.00	-938.601,95		
R-Descuento Licencias	13.00	-1.015.343,42		
Guardia	1.00	169.270,00		
Licencia por Enfermedad	13.00	1.285.247,47		
R-Licencia por Enfermedad	13.00	1.294.279,09		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		198.961,00	
Redondeo			0,64	
SNR Acta MTEySS Jul-24			131.268,32	
Aporte INSSJP	1.00			77.842,45
Aporte O.Social				80.228,78
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS 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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	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-	-196.837,30		
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	13.00	-938.601,95		
R-Descuento Licencias	13.00	-1.015.343,42		
Guardia	1.00	169.270,00		
Licencia por Enfermedad	13.00	1.285.247,47		
R-Licencia por Enfermedad	13.00	1.294.279,09		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		198.961,00	
Redondeo			0,64	
SNR Acta MTEySS Jul-24			131.268,32	
Aporte INSSJP	1.00			77.842,45
Aporte O.Social				80.228,78
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			285.422,33
Impuesto a las Ganancias				1.307.318,86
R-Impuesto a las Ganancia				-1.183.450,00
TOTALES		2.594.748,46	330.229,96	567.362,42
				2.357.616,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/2024		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 3m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			285.422,33
Impuesto a las Ganancias				1.307.318,86
R-Impuesto a las Ganancia				-1.183.450,00
TOTALES		2.594.748,46	330.229,96	567.362,42
				2.357.616,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/2024		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 3m	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		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	93.054,81		
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			0,89	
SNR Acta MTEySS Jul-24			192.781,32	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546-0956562665-8
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS 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
Octubre 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 3m	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		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	93.054,81		
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			0,89	
SNR Acta MTEySS Jul-24			192.781,32	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546-0956562665-8
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS 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
Octubre 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 3m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				294.172,20
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				1.549.673,51
R-Impuesto a las Ganancia				-894.070,98
TOTALES		3.621.618,51	381.824,21	1.260.969,72
				2.742.473,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546-0956562665-8
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS 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
Octubre 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 3m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				294.172,20
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				1.549.673,51
R-Impuesto a las Ganancia				-894.070,98
TOTALES		3.621.618,51	381.824,21	1.260.969,72
				2.742.473,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546-0956562665-8
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS 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
Octubre 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 3m	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	136.166,25		
Art20 Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	217.032,40		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	114.00	494.418,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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
Octubre 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 3m	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	136.166,25		
Art20 Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	217.032,40		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	114.00	494.418,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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
Octubre 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 3m	01/08/2011		2.003.081,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		236.507,33		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		591.268,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-827.775,64		
Redondeo			0,78	
SNR Acta MTEySS Jul-24			155.641,33	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
TOTALES		3.076.523,65	155.642,11	454.629,76
				2.777.536,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		2.003.081,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		236.507,33		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		591.268,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-827.775,64		
Redondeo			0,78	
SNR Acta MTEySS Jul-24			155.641,33	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
TOTALES		3.076.523,65	155.642,11	454.629,76
				2.777.536,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	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		496.247,50		
R-Art.26 Desarraigo		12.649,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	198.832,34		
R-Art19 Adicpresentismo		4.553,88		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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%	56.00	885.477,60		
R-Horas extras al 50%	4.00	63.248,40		
Hs Extras 100%	12.00	252.993,60		
Hs Feriado Trabajado	24.00	505.987,20		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	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		496.247,50		
R-Art.26 Desarraigo		12.649,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	198.832,34		
R-Art19 Adicpresentismo		4.553,88		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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%	56.00	885.477,60		
R-Horas extras al 50%	4.00	63.248,40		
Hs Extras 100%	12.00	252.993,60		
Hs Feriado Trabajado	24.00	505.987,20		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	09/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,15	
SNR Acta MTEySS Jul-24			240.514,85	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				1.699.106,63
R-Impuesto a las Ganancia				-572.363,01
TOTALES		4.538.149,38	456.563,00	1.581.373,38
				3.413.339,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 3m	09/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,15	
SNR Acta MTEySS Jul-24			240.514,85	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				1.699.106,63
R-Impuesto a las Ganancia				-572.363,01
TOTALES		4.538.149,38	456.563,00	1.581.373,38
				3.413.339,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 2m	01/09/2011		3.330.719,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.330.719,00		
Redondeo			0,63	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				259.180,87
TOTALES		3.330.719,00	0,63	713.810,63
				2.616.909,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/10/2024		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
Octubre 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 2m	01/09/2011		3.330.719,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.330.719,00		
Redondeo			0,63	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				259.180,87
TOTALES		3.330.719,00	0,63	713.810,63
				2.616.909,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/10/2024		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
Octubre 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 2m	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	126.944,25		
R-Art1° Incb Res1122/09		19.082,80		
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 SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS 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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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 2m	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	126.944,25		
R-Art1° Incb Res1122/09		19.082,80		
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 SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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 2m	01/09/2011		1.865.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	346.960,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	88.00	381.656,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		233.795,21		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		584.488,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-818.283,22		
Redondeo			0,26	
SNR Acta MTEySS Jul-24			155.137,68	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Cuota Sindical	4.00			128.868,23
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		3.066.568,05	155.137,94	583.497,99
				2.638.208,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS 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
Octubre 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 2m	01/09/2011		1.865.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	346.960,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	88.00	381.656,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		233.795,21		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		584.488,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-818.283,22		
Redondeo			0,26	
SNR Acta MTEySS Jul-24			155.137,68	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Cuota Sindical	4.00			128.868,23
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		3.066.568,05	155.137,94	583.497,99
				2.638.208,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS 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
Octubre 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 2m	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	221.076,90		
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		
Art30 Tiempo De Viaje	20.00	86.740,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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 2m	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	221.076,90		
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		
Art30 Tiempo De Viaje	20.00	86.740,00		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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 2m	01/09/2011		4.006.135,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		455.587,49		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.138.968,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.594.556,22		
Asig Vianda Compl No Remu			131.794,02	
Redondeo			0,21	
SNR Acta MTEySS Jul-24			234.869,89	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Cuota Obra Social				150.737,43
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				263.588,03
R-Impuesto a las Ganancia				-28.946,20
TOTALES		4.642.614,90	366.664,12	843.409,02
				4.165.870,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 2m	01/09/2011		4.006.135,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		455.587,49		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.138.968,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.594.556,22		
Asig Vianda Compl No Remu			131.794,02	
Redondeo			0,21	
SNR Acta MTEySS Jul-24			234.869,89	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Cuota Obra Social				150.737,43
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				263.588,03
R-Impuesto a las Ganancia				-28.946,20
TOTALES		4.642.614,90	366.664,12	843.409,02
				4.165.870,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 1m	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		265.594,04		
Art15 Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	124.244,41		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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	563.325,28		
Hs Extras 100%	4.00	53.650,00		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,44	
Aporte INSSJP				73.039,40
Aporte O.Social				73.039,40
Aporte SIJP				267.811,12
Impuesto a las Ganancias				495.610,82
R-Impuesto a las Ganancia				-562.807,78
TOTALES		2.434.646,52	189.042,44	346.692,96
				2.276.996,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/10/2024		Plta Piquirenda

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS 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
Octubre 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 1m	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		265.594,04		
Art15 Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	124.244,41		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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	563.325,28		
Hs Extras 100%	4.00	53.650,00		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,44	
Aporte INSSJP				73.039,40
Aporte O.Social				73.039,40
Aporte SIJP				267.811,12
Impuesto a las Ganancias				495.610,82
R-Impuesto a las Ganancia				-562.807,78
TOTALES		2.434.646,52	189.042,44	346.692,96
				2.276.996,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/10/2024		Plta Piquirenda

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS 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
Octubre 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 7m	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 05-06-2024		354.224,00		
Acta 18-04-2023		259.695,00		
Acta 20-07-2022		295.339,00		
Acta 25-07-2024		394.477,00		
Acta 30-06-2023		571.330,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.863.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		291.897,00		
R-Activación de Guardia		3.139,50		
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	24.00	1.246.308,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		5.023,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	321.962,90		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.501,09		
Art20 Antigüedad	11.00	47.707,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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 7m	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 05-06-2024		354.224,00		
Acta 18-04-2023		259.695,00		
Acta 20-07-2022		295.339,00		
Acta 25-07-2024		394.477,00		
Acta 30-06-2023		571.330,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.863.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		291.897,00		
R-Activación de Guardia		3.139,50		
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	24.00	1.246.308,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		5.023,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	321.962,90		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.501,09		
Art20 Antigüedad	11.00	47.707,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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 7m	01/04/2013		4.766.083,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	217.032,40		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	13.00	181.389,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	41.859,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	26.022,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		656.447,37		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.641.118,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.297.565,79		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			298.724,00	
Redondeo			0,19	
SNR Acta MTEySS Jul-24			366.616,83	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				933.145,34
R-Impuesto a las Ganancia				-27.767,99
TOTALES		7.030.776,09	881.389,02	1.360.007,11
				6.552.158,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 7m	01/04/2013		4.766.083,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	217.032,40		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	13.00	181.389,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	41.859,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	26.022,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		656.447,37		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.641.118,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.297.565,79		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			298.724,00	
Redondeo			0,19	
SNR Acta MTEySS Jul-24			366.616,83	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				933.145,34
R-Impuesto a las Ganancia				-27.767,99
TOTALES		7.030.776,09	881.389,02	1.360.007,11
				6.552.158,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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
11a 0m	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	174.882,85		
Art20 Antigüedad	10.00	43.370,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	217.032,40		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	82.00	355.634,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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
11a 0m	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	174.882,85		
Art20 Antigüedad	10.00	43.370,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	217.032,40		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	82.00	355.634,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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
11a 0m	21/11/2013		2.929.208,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		331.690,59		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		829.226,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.160.917,05		
Asig Vianda Compl No Remu			44.939,22	
Redondeo			0,53	
SNR Acta MTEySS Jul-24			196.773,46	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				89.878,44
R-Impuesto a las Ganancia				-67.365,74
TOTALES		3.889.572,25	241.713,21	480.542,46
				3.650.743,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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
11a 0m	21/11/2013		2.929.208,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		331.690,59		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		829.226,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.160.917,05		
Asig Vianda Compl No Remu			44.939,22	
Redondeo			0,53	
SNR Acta MTEySS Jul-24			196.773,46	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				89.878,44
R-Impuesto a las Ganancia				-67.365,74
TOTALES		3.889.572,25	241.713,21	480.542,46
				3.650.743,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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 10m	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		
R-Activación de Guardia	8.00	308.980,96		
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		
Art57complemento Presenti	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	120.00	520.440,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS 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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		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
Octubre 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 10m	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		
R-Activación de Guardia	8.00	308.980,96		
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		
Art57complemento Presenti	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	120.00	520.440,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		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
Octubre 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 10m	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		359.875,90		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		899.689,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.259.565,64		
Redondeo			0,94	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				-263.592,79
R-Impuesto a las Ganancia				-2.536,50
TOTALES		4.204.559,96	0,94	339.237,90
				3.865.323,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS 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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		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
Octubre 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 10m	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		359.875,90		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		899.689,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.259.565,64		
Redondeo			0,94	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				-263.592,79
R-Impuesto a las Ganancia				-2.536,50
TOTALES		4.204.559,96	0,94	339.237,90
				3.865.323,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		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
Octubre 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 10m	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	314.470,28		
R-Adicional Acta 08/18		9.767,16		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	10.00	43.370,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	125.813,96		
R-Art20 Adicpresentismo		8.595,07		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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		
R-Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	28.00	393.428,84		
R-Horas extras al 50%		45.580,08		
R-Hs Extras 100%		3.255,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
Redondeo			0,06	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO VEINTIDOS MIL SETECIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		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
Octubre 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 10m	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	314.470,28		
R-Adicional Acta 08/18		9.767,16		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	10.00	43.370,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	125.813,96		
R-Art20 Adicpresentismo		8.595,07		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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		
R-Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	28.00	393.428,84		
R-Horas extras al 50%		45.580,08		
R-Hs Extras 100%		3.255,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
Redondeo			0,06	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO VEINTIDOS MIL SETECIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		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
Octubre 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 10m	23/01/2014		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				1.526.767,39
R-Impuesto a las Ganancia				-1.121.518,54
TOTALES		2.888.064,55	94.521,06	859.878,61
				2.122.707,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO VEINTIDOS MIL SETECIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		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
Octubre 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 10m	23/01/2014		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				1.526.767,39
R-Impuesto a las Ganancia				-1.121.518,54
TOTALES		2.888.064,55	94.521,06	859.878,61
				2.122.707,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO VEINTIDOS MIL SETECIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		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
Octubre 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 10m	28/01/2014		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		259.974,38		
Art15 Antigüedad	10.00	43.370,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	114.060,19		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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%	8.00	96.302,08		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,88	
Aporte INSSJP				68.921,32
Aporte O.Social				68.921,32
Aporte SIJP				252.711,51
Cuota Alimentaria				556.758,59
Impuesto a las Ganancias				240.004,16
R-Impuesto a las Ganancia				-549.607,66
TOTALES		2.297.377,36	189.042,88	637.709,24
				1.848.711,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/10/2024		San Pedrito

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 10m	28/01/2014		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		259.974,38		
Art15 Antigüedad	10.00	43.370,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	114.060,19		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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%	8.00	96.302,08		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,88	
Aporte INSSJP				68.921,32
Aporte O.Social				68.921,32
Aporte SIJP				252.711,51
Cuota Alimentaria				556.758,59
Impuesto a las Ganancias				240.004,16
R-Impuesto a las Ganancia				-549.607,66
TOTALES		2.297.377,36	189.042,88	637.709,24
				1.848.711,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/10/2024		San Pedrito

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 3m	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		391.558,48		
R-Art.26 Desarraigo		10.117,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	224.930,44		
Art19 Adicpresentismo	0.50	76.787,22		
R-Art19 Adicpresentismo		3.642,24		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Descuento Licencias	2.00	-127.277,48		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	48.00	607.041,60		
R-Horas extras al 50%	4.00	50.586,80		
Hs Extras 100%	23.00	387.831,98		
Hs Feriado Trabajado	24.00	404.694,24		
Licencia por Enfermedad	2.00	207.224,52		
Disposición SSRL 40/2017		313.170,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-313.170,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		175.539,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		100.212,00	
Redondeo			0,24	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/10/2024		D8-Resero

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 3m	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		391.558,48		
R-Art.26 Desarraigo		10.117,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	224.930,44		
Art19 Adicpresentismo	0.50	76.787,22		
R-Art19 Adicpresentismo		3.642,24		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Descuento Licencias	2.00	-127.277,48		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	48.00	607.041,60		
R-Horas extras al 50%	4.00	50.586,80		
Hs Extras 100%	23.00	387.831,98		
Hs Feriado Trabajado	24.00	404.694,24		
Licencia por Enfermedad	2.00	207.224,52		
Disposición SSRL 40/2017		313.170,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-313.170,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		175.539,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		100.212,00	
Redondeo			0,24	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/10/2024		D8-Resero

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 3m	28/04/2014		681.607,40

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			194.717,46	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				1.427.594,24
R-Impuesto a las Ganancia				-614.610,50
TOTALES		3.573.180,80	470.468,70	1.267.613,50
				2.776.036,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/10/2024		D8-Resero

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 3m	28/04/2014		681.607,40

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			194.717,46	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				1.427.594,24
R-Impuesto a las Ganancia				-614.610,50
TOTALES		3.573.180,80	470.468,70	1.267.613,50
				2.776.036,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/10/2024		D8-Resero

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 3m	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		303.874,71		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	224.930,44		
Art19 Adicpresentismo	1.00	131.576,05		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	93.054,81		
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%	28.00	354.107,60		
Hs Extras 100%	12.00	202.347,12		
Disposición SSRL 40/2017		313.170,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-313.170,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
Redondeo			0,60	
SNR Acta MTEySS Jul-24			137.323,17	
Aporte INSSJP				78.597,36
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				288.190,33
Gimnasio				15.700,00
Impuesto a las Ganancias				1.374.710,60
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS 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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	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		303.874,71		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	224.930,44		
Art19 Adicpresentismo	1.00	131.576,05		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	93.054,81		
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%	28.00	354.107,60		
Hs Extras 100%	12.00	202.347,12		
Disposición SSRL 40/2017		313.170,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-313.170,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
Redondeo			0,60	
SNR Acta MTEySS Jul-24			137.323,17	
Aporte INSSJP				78.597,36
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				288.190,33
Gimnasio				15.700,00
Impuesto a las Ganancias				1.374.710,60
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	06/05/2014		681.607,40

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				-1.119.358,17
TOTALES		2.619.912,13	231.844,77	718.068,90
				2.133.688,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS 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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	06/05/2014		681.607,40

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				-1.119.358,17
TOTALES		2.619.912,13	231.844,77	718.068,90
				2.133.688,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/10/2024		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
Octubre 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 1m	21/10/2014		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	10.00	43.370,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		327.551,52		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	151.697,10		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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%	44.00	578.805,04		
Hs Extras 100%	2.00	35.079,08		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		148.533,00	
Redondeo			0,22	
SNR Acta MTEySS Jul-24			154.279,57	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				881.217,17
R-Impuesto a las Ganancia				-495.270,05
TOTALES		2.901.073,09	302.812,79	840.576,88
				2.363.309,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS 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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/10/2024		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
Octubre 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 1m	21/10/2014		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	10.00	43.370,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		327.551,52		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	151.697,10		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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%	44.00	578.805,04		
Hs Extras 100%	2.00	35.079,08		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		148.533,00	
Redondeo			0,22	
SNR Acta MTEySS Jul-24			154.279,57	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				881.217,17
R-Impuesto a las Ganancia				-495.270,05
TOTALES		2.901.073,09	302.812,79	840.576,88
				2.363.309,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/10/2024		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
Octubre 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 10m	21/01/2015		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Adicional Impuesto		102.409,64		
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		
Ayuda Economica		500.000,00		
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				54.606,03
Aporte O.Social				54.606,03
Aporte SIJP				200.222,10
TOTALES		1.820.200,94	0,22	309.434,16
				1.510.767,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/10/2024		San Pedrito

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS DIEZ 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
Octubre 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 10m	21/01/2015		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Adicional Impuesto		102.409,64		
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		
Ayuda Economica		500.000,00		
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				54.606,03
Aporte O.Social				54.606,03
Aporte SIJP				200.222,10
TOTALES		1.820.200,94	0,22	309.434,16
				1.510.767,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/10/2024		San Pedrito

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS DIEZ 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
Octubre 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 3m	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 SESENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	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 SESENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	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	
Asig Vianda Compl No Remu			9.165,56	
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				18.331,11
R-Impuesto a las Ganancia				-41.463,00
TOTALES		2.745.373,00	248.256,87	431.497,87
				2.562.132,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/10/2024		Tartagal

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 3m	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	
Asig Vianda Compl No Remu			9.165,56	
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				18.331,11
R-Impuesto a las Ganancia				-41.463,00
TOTALES		2.745.373,00	248.256,87	431.497,87
				2.562.132,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/10/2024		Tartagal

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 11m	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	368.169,92		
R-Adicional Acta 08/18		23.120,49		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	8.00	34.696,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	148.162,02		
R-Art20 Adicpresentismo	0.67-	-104.995,03		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-124.852,70		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	44.00	650.877,48		
R-Horas extras al 50%	4.00	111.261,56		
Hs Extras 100%	1.00	19.723,56		
R-Hs Extras 100%		4.340,88		
Hs Feriado Trabajado	24.00	473.365,44		
R-Hs Feriado Trabajado		13.022,64		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	182.681,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/2024		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
Octubre 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 11m	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	368.169,92		
R-Adicional Acta 08/18		23.120,49		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	8.00	34.696,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	148.162,02		
R-Art20 Adicpresentismo	0.67-	-104.995,03		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-124.852,70		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	44.00	650.877,48		
R-Horas extras al 50%	4.00	111.261,56		
Hs Extras 100%	1.00	19.723,56		
R-Hs Extras 100%		4.340,88		
Hs Feriado Trabajado	24.00	473.365,44		
R-Hs Feriado Trabajado		13.022,64		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	182.681,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/2024		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
Octubre 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 11m	30/12/2015		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		175.539,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,98	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				1.296.789,96
R-Impuesto a las Ganancia				-636.886,98
TOTALES		3.681.038,19	189.042,98	1.265.270,17
				2.604.811,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/2024		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
Octubre 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 11m	30/12/2015		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		175.539,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,98	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				1.296.789,96
R-Impuesto a las Ganancia				-636.886,98
TOTALES		3.681.038,19	189.042,98	1.265.270,17
				2.604.811,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/2024		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
Octubre 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 11m	30/12/2015		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		247.722,74		
R-Art.47 Desarraigo		7.164,84		
Art15 Antigüedad	8.00	34.696,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	111.520,91		
R-Art19 Adicpresentismo		2.579,34		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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	501.538,24		
R-Horas extras al 50%	4.00	35.824,16		
Hs Extras 100%	4.00	47.765,52		
Hs Feriado Trabajado	24.00	286.593,12		
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		265.206,00	
Redondeo			0,90	
Aporte INSSJP	1.00			76.084,25
Aporte O.Social				76.084,25
Aporte SIJP	1.00			278.975,59
Impuesto a las Ganancias				396.300,63
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/10/2024		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
Octubre 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 11m	30/12/2015		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		247.722,74		
R-Art.47 Desarraigo		7.164,84		
Art15 Antigüedad	8.00	34.696,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	111.520,91		
R-Art19 Adicpresentismo		2.579,34		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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	501.538,24		
R-Horas extras al 50%	4.00	35.824,16		
Hs Extras 100%	4.00	47.765,52		
Hs Feriado Trabajado	24.00	286.593,12		
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		265.206,00	
Redondeo			0,90	
Aporte INSSJP	1.00			76.084,25
Aporte O.Social				76.084,25
Aporte SIJP	1.00			278.975,59
Impuesto a las Ganancias				396.300,63
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/10/2024		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
Octubre 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 11m	30/12/2015		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				-427.689,16
TOTALES		2.536.141,66	494.757,90	399.755,56
				2.631.144,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/10/2024		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
Octubre 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 11m	30/12/2015		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				-427.689,16
TOTALES		2.536.141,66	494.757,90	399.755,56
				2.631.144,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/10/2024		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
Octubre 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 11m	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		
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		
Art.5 Franco trabajado	3.00	75.372,48		
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		596.060,00		
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/10/2024		Tartagal

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 11m	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		
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		
Art.5 Franco trabajado	3.00	75.372,48		
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		596.060,00		
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/10/2024		Tartagal

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 11m	30/12/2015		2.264.183,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-596.060,00		
Adic Exped 1213932/07	1.00		101.822,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		119.212,00	
Asig Vianda Compl No Remu			9.067,08	
Redondeo			0,70	
Aporte INSSJP				73.788,37
Aporte O.Social				73.788,37
Aporte SIJP				270.557,37
Impuesto a las Ganancias				18.134,15
TOTALES		2.459.612,48	230.101,78	436.268,26
				2.253.446,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/10/2024		Tartagal

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 11m	30/12/2015		2.264.183,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-596.060,00		
Adic Exped 1213932/07	1.00		101.822,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		119.212,00	
Asig Vianda Compl No Remu			9.067,08	
Redondeo			0,70	
Aporte INSSJP				73.788,37
Aporte O.Social				73.788,37
Aporte SIJP				270.557,37
Impuesto a las Ganancias				18.134,15
TOTALES		2.459.612,48	230.101,78	436.268,26
				2.253.446,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/10/2024		Tartagal

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 1m	03/10/2016		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		257.275,84		
R-Art.47 Desarraigo		7.135,92		
Art15 Antigüedad	8.00	34.696,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	113.134,98		
R-Art19 Adicpresentismo		2.568,93		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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	501.538,24		
R-Horas extras al 50%	4.00	35.679,60		
Hs Extras 100%	8.00	95.531,04		
Hs Feriado Trabajado	24.00	286.593,12		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		265.206,00	
Redondeo			0,31	
Aporte INSSJP	1.00			78.367,15
Aporte O.Social				78.367,15
Aporte SIJP	1.00			287.346,23
Impuesto a las Ganancias				552.214,71
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/10/2024		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
Octubre 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 1m	03/10/2016		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		257.275,84		
R-Art.47 Desarraigo		7.135,92		
Art15 Antigüedad	8.00	34.696,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	113.134,98		
R-Art19 Adicpresentismo		2.568,93		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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	501.538,24		
R-Horas extras al 50%	4.00	35.679,60		
Hs Extras 100%	8.00	95.531,04		
Hs Feriado Trabajado	24.00	286.593,12		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		265.206,00	
Redondeo			0,31	
Aporte INSSJP	1.00			78.367,15
Aporte O.Social				78.367,15
Aporte SIJP	1.00			287.346,23
Impuesto a las Ganancias				552.214,71
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/10/2024		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
Octubre 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 1m	03/10/2016		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				-612.646,47
TOTALES		2.612.238,46	481.254,31	383.648,77
				2.709.844,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/10/2024		Macueta

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 1m	03/10/2016		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				-612.646,47
TOTALES		2.612.238,46	481.254,31	383.648,77
				2.709.844,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/10/2024		Macueta

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 8m	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		9.767,16		
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		8.595,07		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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%		45.580,08		
Hs Extras 100%	3.00	59.026,08		
R-Hs Extras 100%		3.255,72		
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	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/2024		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
Octubre 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 8m	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		9.767,16		
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		8.595,07		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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%		45.580,08		
Hs Extras 100%	3.00	59.026,08		
R-Hs Extras 100%		3.255,72		
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	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/2024		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
Octubre 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 8m	01/03/2017		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Gimnasio				15.700,00
Impuesto a las Ganancias				1.707.847,06
R-Impuesto a las Ganancia				-1.091.467,43
TOTALES		3.591.532,96	189.042,43	1.086.709,39
				2.693.866,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/2024		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
Octubre 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 8m	01/03/2017		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Gimnasio				15.700,00
Impuesto a las Ganancias				1.707.847,06
R-Impuesto a las Ganancia				-1.091.467,43
TOTALES		3.591.532,96	189.042,43	1.086.709,39
				2.693.866,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/2024		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
Octubre 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
7a 0m	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	92.884,35		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
Art23 Horas De Viaje	36.00	156.132,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Hs Extras 100%	3.00	46.398,00		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS Jul-24			179.660,91	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				603.405,02
R-Impuesto a las Ganancia				-558.815,66
TOTALES		3.551.312,70	179.661,42	499.219,12
				3.231.755,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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
7a 0m	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	92.884,35		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
Art23 Horas De Viaje	36.00	156.132,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Hs Extras 100%	3.00	46.398,00		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS Jul-24			179.660,91	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				603.405,02
R-Impuesto a las Ganancia				-558.815,66
TOTALES		3.551.312,70	179.661,42	499.219,12
				3.231.755,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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
7a 0m	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	94.367,13		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
Art23 Horas De Viaje	31.00	134.447,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	4.00	46.398,00		
Hs Extras 100%	3.00	46.398,00		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Redondeo			0,70	
SNR Acta MTEySS Jul-24			180.986,15	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				622.513,61
R-Impuesto a las Ganancia				-580.399,04
TOTALES		3.577.508,48	180.986,85	496.744,33
				3.261.751,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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
7a 0m	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	94.367,13		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
Art23 Horas De Viaje	31.00	134.447,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	4.00	46.398,00		
Hs Extras 100%	3.00	46.398,00		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Redondeo			0,70	
SNR Acta MTEySS Jul-24			180.986,15	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				622.513,61
R-Impuesto a las Ganancia				-580.399,04
TOTALES		3.577.508,48	180.986,85	496.744,33
				3.261.751,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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
7a 0m	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		371.303,60		
R-Art.26 Desarraigo		10.408,07		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.828,27		
R-Art19 Adicpresentismo		3.746,91		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	56.00	728.565,04		
R-Horas extras al 50%	4.00	52.040,36		
Hs Extras 100%	7.00	121.427,46		
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	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,69	
SNR Acta MTEySS Jul-24			186.785,54	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/2024		D3-Tres Picos

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
7a 0m	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		371.303,60		
R-Art.26 Desarraigo		10.408,07		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.828,27		
R-Art19 Adicpresentismo		3.746,91		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	56.00	728.565,04		
R-Horas extras al 50%	4.00	52.040,36		
Hs Extras 100%	7.00	121.427,46		
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	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,69	
SNR Acta MTEySS Jul-24			186.785,54	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/2024		D3-Tres Picos

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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
7a 0m	01/11/2017		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Gimnasio				21.850,00
Impuesto a las Ganancias				742.523,41
R-Impuesto a las Ganancia				-311.101,52
TOTALES		3.476.095,42	402.834,23	907.901,65
				2.971.028,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/2024		D3-Tres Picos

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
7a 0m	01/11/2017		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Gimnasio				21.850,00
Impuesto a las Ganancias				742.523,41
R-Impuesto a las Ganancia				-311.101,52
TOTALES		3.476.095,42	402.834,23	907.901,65
				2.971.028,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/2024		D3-Tres Picos

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 5m	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 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	3.00	138.972,24		
R-Activación de Guardia		627,90		
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	24.00	1.111.777,92		
R-Art27 Feriados Trabajad		5.023,20		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art56 Antigüedad	6.00	26.022,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 5m	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 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	3.00	138.972,24		
R-Activación de Guardia		627,90		
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	24.00	1.111.777,92		
R-Art27 Feriados Trabajad		5.023,20		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art56 Antigüedad	6.00	26.022,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 5m	11/06/2018		4.047.368,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art57complemento Presenti	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	8.674,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	13.00	181.389,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	3.00	41.859,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		569.874,53		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.424.686,32		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.994.560,85		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			244.638,77	
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Cuota Obra Social				41.029,64
Impuesto a las Ganancias				489.277,54
R-Impuesto a las Ganancia				-4.939,50
TOTALES		6.016.028,26	460.687,18	979.997,44
				5.496.718,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 5m	11/06/2018		4.047.368,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art57complemento Presenti	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	8.674,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	13.00	181.389,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	3.00	41.859,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		569.874,53		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.424.686,32		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.994.560,85		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			244.638,77	
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Cuota Obra Social				41.029,64
Impuesto a las Ganancias				489.277,54
R-Impuesto a las Ganancia				-4.939,50
TOTALES		6.016.028,26	460.687,18	979.997,44
				5.496.718,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 3m	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 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		
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		
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		
Art57complemento Presenti	1.00	85.361,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS 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
Octubre 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 3m	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 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		
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		
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		
Art57complemento Presenti	1.00	85.361,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS 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
Octubre 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 3m	01/08/2018		3.574.689,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		396.966,50		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		992.416,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.389.382,75		
Redondeo			0,57	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
R-Impuesto a las Ganancia				-1.159.116,19
TOTALES		4.055.026,00	0,57	704.486,43-
				4.759.513,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS 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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	01/08/2018		3.574.689,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		396.966,50		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		992.416,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.389.382,75		
Redondeo			0,57	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
R-Impuesto a las Ganancia				-1.159.116,19
TOTALES		4.055.026,00	0,57	704.486,43-
				4.759.513,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	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 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		
R-Activación de Guardia		1.046,45		
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	24.00	1.037.707,20		
R-Art27 Feriados Trabajad		5.022,96		
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		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 3m	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 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		
R-Activación de Guardia		1.046,45		
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	24.00	1.037.707,20		
R-Art27 Feriados Trabajad		5.022,96		
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		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		Lind.Occidental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 3m	01/08/2018		3.837.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57complemento Presenti	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	21.685,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	69.765,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	3.00	41.859,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		527.610,66		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.319.026,65		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.846.637,31		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			205.854,24	
Redondeo			0,89	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				411.708,48
R-Impuesto a las Ganancia				-9.745,50
TOTALES		5.494.776,61	313.879,13	856.592,74
				4.952.063,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 3m	01/08/2018		3.837.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57complemento Presenti	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	21.685,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	69.765,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	3.00	41.859,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		527.610,66		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.319.026,65		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.846.637,31		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			205.854,24	
Redondeo			0,89	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				411.708,48
R-Impuesto a las Ganancia				-9.745,50
TOTALES		5.494.776,61	313.879,13	856.592,74
				4.952.063,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		Lind.Occidental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 10m	01/01/2019		4.733.604,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.733.604,00		
Redondeo			0,89	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				676.011,13
TOTALES		4.733.604,00	0,89	1.130.640,89
				3.602.964,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009561039500
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 10m	01/01/2019		4.733.604,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.733.604,00		
Redondeo			0,89	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				676.011,13
TOTALES		4.733.604,00	0,89	1.130.640,89
				3.602.964,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009561039500
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL NOVECIENTOS 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
Octubre 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 10m	14/01/2019		3.720.048,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.720.048,00		
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				232.167,83
R-Impuesto a las Ganancia				-724.896,24
TOTALES		3.720.048,00	0,35	38.098,65-
				3.758.147,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/2024		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
Octubre 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 10m	14/01/2019		3.720.048,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.720.048,00		
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				232.167,83
R-Impuesto a las Ganancia				-724.896,24
TOTALES		3.720.048,00	0,35	38.098,65-
				3.758.147,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/2024		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
Octubre 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 10m	21/01/2019		3.099.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.099.881,00		
Suplemento Nocturno	40.00	82.704,80		
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				194.214,25
R-Impuesto a las Ganancia				-9.745,50
TOTALES		3.182.585,80	0,71	639.098,51
				2.543.488,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/2024		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
Octubre 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 10m	21/01/2019		3.099.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.099.881,00		
Suplemento Nocturno	40.00	82.704,80		
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				194.214,25
R-Impuesto a las Ganancia				-9.745,50
TOTALES		3.182.585,80	0,71	639.098,51
				2.543.488,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/2024		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
Octubre 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 10m	21/01/2019		3.099.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.099.881,00		
Redondeo			0,15	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				162.128,68
Préstamo				84.784,71
TOTALES		3.099.881,00	0,15	701.543,15
				2.398.338,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/10/2024		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
Octubre 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 10m	21/01/2019		3.099.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.099.881,00		
Redondeo			0,15	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				162.128,68
Préstamo				84.784,71
TOTALES		3.099.881,00	0,15	701.543,15
				2.398.338,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/10/2024		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
Octubre 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 9m	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	454.873,21		
R-Adicional Acta 08/18		10.201,25		
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		8.595,07		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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%		45.580,08		
Hs Extras 100%	9.00	197.140,32		
R-Hs Extras 100%		5.426,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,56	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		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
Octubre 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 9m	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	454.873,21		
R-Adicional Acta 08/18		10.201,25		
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		8.595,07		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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%		45.580,08		
Hs Extras 100%	9.00	197.140,32		
R-Hs Extras 100%		5.426,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,56	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		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
Octubre 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 9m	07/02/2019		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				2.141.908,01
R-Impuesto a las Ganancia				-1.320.158,34
TOTALES		4.125.540,87	189.042,56	1.276.379,43
				3.038.204,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		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
Octubre 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 9m	07/02/2019		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				2.141.908,01
R-Impuesto a las Ganancia				-1.320.158,34
TOTALES		4.125.540,87	189.042,56	1.276.379,43
				3.038.204,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		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
Octubre 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 8m	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		335.366,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	156.615,34		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
R-Art23 Francos Trabajado	10.00	91.938,00		
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%	52.00	674.645,40		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		175.539,00	
Redondeo			0,73	
SNR Acta MTEySS Jul-24			162.918,01	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				956.675,99
R-Impuesto a las Ganancia				-491.127,14
TOTALES		3.044.820,87	338.457,74	920.178,61
				2.463.100,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/10/2024		D2-Val.Hermoso

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 8m	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		335.366,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	156.615,34		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
R-Art23 Francos Trabajado	10.00	91.938,00		
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%	52.00	674.645,40		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		175.539,00	
Redondeo			0,73	
SNR Acta MTEySS Jul-24			162.918,01	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				956.675,99
R-Impuesto a las Ganancia				-491.127,14
TOTALES		3.044.820,87	338.457,74	920.178,61
				2.463.100,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/10/2024		D2-Val.Hermoso

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 7m	03/04/2019		3.099.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.099.881,00		
Suplemento Nocturno	50.00	103.381,00		
R-Suplemento Nocturno	70.00	144.733,40		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				262.429,15
R-Impuesto a las Ganancia				-9.745,50
TOTALES		3.347.995,40	0,01	707.313,41
				2.640.682,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 7m	03/04/2019		3.099.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.099.881,00		
Suplemento Nocturno	50.00	103.381,00		
R-Suplemento Nocturno	70.00	144.733,40		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				262.429,15
R-Impuesto a las Ganancia				-9.745,50
TOTALES		3.347.995,40	0,01	707.313,41
				2.640.682,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 7m	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 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		
R-Activación de Guardia	6.00	236.846,99		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	182.536,85		
R-Art1° Incb Res1122/09		20.911,79		
Art20 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	217.032,40		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/10/2024		D2-Val.Hermoso

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 7m	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 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		
R-Activación de Guardia	6.00	236.846,99		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	182.536,85		
R-Art1° Incb Res1122/09		20.911,79		
Art20 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	217.032,40		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/10/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS 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
Octubre 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 7m	05/04/2019		3.422.743,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
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		405.539,46		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.013.848,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.419.388,12		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Asig Vianda Compl No Remu			165.589,57	
Redondeo			0,68	
SNR Acta MTEySS Jul-24			236.685,11	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				331.179,13
R-Impuesto a las Ganancia				-4.939,50
TOTALES		4.489.454,03	591.317,36	780.869,39
				4.299.902,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/10/2024		D2-Val.Hermoso

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 7m	05/04/2019		3.422.743,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
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		405.539,46		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.013.848,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.419.388,12		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Asig Vianda Compl No Remu			165.589,57	
Redondeo			0,68	
SNR Acta MTEySS Jul-24			236.685,11	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				331.179,13
R-Impuesto a las Ganancia				-4.939,50
TOTALES		4.489.454,03	591.317,36	780.869,39
				4.299.902,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/10/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS 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
Octubre 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 7m	22/04/2019		3.909.625,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.389,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 05-06-2024		290.596,00		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Acta 25-07-2024		323.618,00		
Acta 30-06-2023		468.702,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
R-Activación de Guardia	2.00	84.845,36		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.033.213,44		
R-Art14 Feriados Trabajad		5.023,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	266.913,42		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.586,38		
Art20 Antigüedad	5.00	21.685,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/10/2024		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
Octubre 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 7m	22/04/2019		3.909.625,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.389,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 05-06-2024		290.596,00		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Acta 25-07-2024		323.618,00		
Acta 30-06-2023		468.702,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
R-Activación de Guardia	2.00	84.845,36		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.033.213,44		
R-Art14 Feriados Trabajad		5.023,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	266.913,42		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.586,38		
Art20 Antigüedad	5.00	21.685,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/10/2024		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
Octubre 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 7m	22/04/2019		3.909.625,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	124.072,35		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	13.00	181.389,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	41.859,00		
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		549.856,28		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.374.640,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.924.496,98		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			253.391,50	
Redondeo			0,46	
SNR Acta MTEySS Jul-24			307.770,14	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				506.782,99
R-Impuesto a las Ganancia				-4.939,50
TOTALES		5.867.568,15	777.210,10	956.473,25
				5.688.305,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/10/2024		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
Octubre 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 7m	22/04/2019		3.909.625,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	124.072,35		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	13.00	181.389,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	41.859,00		
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		549.856,28		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.374.640,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.924.496,98		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			253.391,50	
Redondeo			0,46	
SNR Acta MTEySS Jul-24			307.770,14	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				506.782,99
R-Impuesto a las Ganancia				-4.939,50
TOTALES		5.867.568,15	777.210,10	956.473,25
				5.688.305,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/10/2024		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
Octubre 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 6m	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 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	2.00	97.173,92		
R-Activación de Guardia	15.00	777.401,55		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	247.793,45		
R-Art1° Incb Res1122/09		47.939,52		
Art20 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 6m	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 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	2.00	97.173,92		
R-Activación de Guardia	15.00	777.401,55		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	247.793,45		
R-Art1° Incb Res1122/09		47.939,52		
Art20 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 6m	15/05/2019		4.633.960,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	217.032,40		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
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		599.770,24		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.499.425,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.099.195,85		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Asig Vianda Compl No Remu			298.724,00	
Redondeo			0,98	
SNR Acta MTEySS Jul-24			334.727,06	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				991.800,58
R-Impuesto a las Ganancia				-16.954,50
Préstamo				348.632,04
TOTALES		6.427.424,84	822.494,04	1.778.107,88
				5.471.811,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 6m	15/05/2019		4.633.960,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	217.032,40		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
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		599.770,24		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.499.425,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.099.195,85		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Asig Vianda Compl No Remu			298.724,00	
Redondeo			0,98	
SNR Acta MTEySS Jul-24			334.727,06	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				991.800,58
R-Impuesto a las Ganancia				-16.954,50
Préstamo				348.632,04
TOTALES		6.427.424,84	822.494,04	1.778.107,88
				5.471.811,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 6m	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 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	3.00	96.436,56		
R-Activación de Guardia	10.00	384.317,80		
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		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art57complemento Presenti	1.00	85.361,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO 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
Octubre 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 6m	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 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	3.00	96.436,56		
R-Activación de Guardia	10.00	384.317,80		
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		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art57complemento Presenti	1.00	85.361,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO 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
Octubre 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 6m	03/05/2019		2.611.223,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	17.348,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	14.00	195.342,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	16.00	223.248,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		348.261,64		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		870.654,09		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.218.915,73		
Asig Vianda Compl No Remu			120.115,22	
Redondeo			0,11	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				240.230,43
R-Impuesto a las Ganancia				-4.939,50
TOTALES		4.003.915,36	120.115,33	689.920,69
				3.434.110,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO 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
Octubre 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 6m	03/05/2019		2.611.223,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	17.348,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	14.00	195.342,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	16.00	223.248,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		348.261,64		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		870.654,09		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.218.915,73		
Asig Vianda Compl No Remu			120.115,22	
Redondeo			0,11	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				240.230,43
R-Impuesto a las Ganancia				-4.939,50
TOTALES		4.003.915,36	120.115,33	689.920,69
				3.434.110,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO 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
Octubre 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 6m	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		345.745,94		
R-Art.26 Desarraigo		10.379,16		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	160.872,28		
R-Art19 Adicpresentismo		3.736,50		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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	726.541,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	51.895,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	207.583,20		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,03	
SNR Acta MTEySS Jul-24			177.962,03	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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 6m	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		345.745,94		
R-Art.26 Desarraigo		10.379,16		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	160.872,28		
R-Art19 Adicpresentismo		3.736,50		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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	726.541,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	51.895,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	207.583,20		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,03	
SNR Acta MTEySS Jul-24			177.962,03	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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 6m	29/05/2019		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				1.138.562,20
R-Impuesto a las Ganancia				-549.533,47
TOTALES		3.301.683,43	394.010,06	1.047.058,49
				2.648.635,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO 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
Octubre 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 6m	29/05/2019		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				1.138.562,20
R-Impuesto a las Ganancia				-549.533,47
TOTALES		3.301.683,43	394.010,06	1.047.058,49
				2.648.635,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO 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
Octubre 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 5m	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		349.205,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	160.038,98		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	93.054,81		
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		
Hs Extras 100%	1.00	17.298,60		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,57	
SNR Acta MTEySS Jul-24			158.182,32	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				756.694,48
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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 5m	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		349.205,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	160.038,98		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	93.054,81		
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		
Hs Extras 100%	1.00	17.298,60		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,57	
SNR Acta MTEySS Jul-24			158.182,32	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				756.694,48
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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 5m	15/06/2019		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				-425.197,05
TOTALES		2.937.708,73	347.224,89	936.864,62
				2.348.069,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 5m	15/06/2019		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				-425.197,05
TOTALES		2.937.708,73	347.224,89	936.864,62
				2.348.069,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 4m	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	423.321,57		
R-Adicional Acta 08/18		11.720,60		
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		8.595,07		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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%		45.580,08		
Hs Extras 100%	7.00	137.052,86		
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			0,09	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		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
Octubre 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 4m	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	423.321,57		
R-Adicional Acta 08/18		11.720,60		
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		8.595,07		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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%		45.580,08		
Hs Extras 100%	7.00	137.052,86		
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			0,09	
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		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
Octubre 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 4m	12/07/2019		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				1.576.506,05
R-Impuesto a las Ganancia				-1.133.065,02
TOTALES		3.708.439,70	189.042,09	898.070,79
				2.999.411,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		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
Octubre 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 4m	12/07/2019		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				1.576.506,05
R-Impuesto a las Ganancia				-1.133.065,02
TOTALES		3.708.439,70	189.042,09	898.070,79
				2.999.411,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	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 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	5.00	215.035,90		
R-Activación de Guardia	3.00	143.487,42		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.032.172,32		
R-Art14 Feriados Trabajad		5.022,96		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	277.396,31		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.518,46		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/10/2024		D8-Resero

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 3m	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 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	5.00	215.035,90		
R-Activación de Guardia	3.00	143.487,42		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.032.172,32		
R-Art14 Feriados Trabajad		5.022,96		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	277.396,31		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.518,46		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/10/2024		D8-Resero

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 3m	20/08/2019		3.909.625,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	217.032,40		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	13.00	181.389,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	41.859,00		
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		578.461,44		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.446.153,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.024.615,03		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			298.724,00	
Redondeo			0,61	
SNR Acta MTEySS Jul-24			326.724,93	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				653.724,05
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/10/2024		D8-Resero

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 3m	20/08/2019		3.909.625,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	217.032,40		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	13.00	181.389,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	41.859,00		
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		578.461,44		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.446.153,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.024.615,03		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			298.724,00	
Redondeo			0,61	
SNR Acta MTEySS Jul-24			326.724,93	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				653.724,05
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/10/2024		D8-Resero

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 3m	20/08/2019		3.909.625,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				-9.745,50
TOTALES		6.242.242,77	841.497,54	1.098.608,31
				5.985.132,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/10/2024		D8-Resero

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 3m	20/08/2019		3.909.625,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				-9.745,50
TOTALES		6.242.242,77	841.497,54	1.098.608,31
				5.985.132,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/10/2024		D8-Resero

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 11m	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		358.273,98		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	161.242,28		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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%	4.00	69.001,60		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,29	
SNR Acta MTEySS Jul-24			166.576,13	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Gimnasio				15.700,00
Impuesto a las Ganancias				1.171.489,30
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/10/2024		D2-Val.Hermoso

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 11m	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		358.273,98		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	161.242,28		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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%	4.00	69.001,60		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,29	
SNR Acta MTEySS Jul-24			166.576,13	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Gimnasio				15.700,00
Impuesto a las Ganancias				1.171.489,30
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/10/2024		D2-Val.Hermoso

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 11m	03/12/2019		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				-820.897,33
Préstamo				465.217,70
TOTALES		3.103.627,01	355.618,42	1.286.139,43
				2.173.106,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/10/2024		D2-Val.Hermoso

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 11m	03/12/2019		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				-820.897,33
Préstamo				465.217,70
TOTALES		3.103.627,01	355.618,42	1.286.139,43
				2.173.106,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/10/2024		D2-Val.Hermoso

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 6m	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		358.273,98		
R-Art.26 Desarraigo		10.350,24		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	160.721,84		
R-Art19 Adicpresentismo		3.726,09		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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	724.516,80		
R-Horas extras al 50%	4.00	51.751,20		
Hs Extras 100%	4.00	69.001,60		
Hs Feriado Trabajado	24.00	414.009,60		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,67	
SNR Acta MTEySS Jul-24			191.752,17	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/10/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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
Octubre 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 6m	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		358.273,98		
R-Art.26 Desarraigo		10.350,24		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	160.721,84		
R-Art19 Adicpresentismo		3.726,09		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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	724.516,80		
R-Horas extras al 50%	4.00	51.751,20		
Hs Extras 100%	4.00	69.001,60		
Hs Feriado Trabajado	24.00	414.009,60		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,67	
SNR Acta MTEySS Jul-24			191.752,17	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/10/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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
Octubre 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 6m	21/05/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Gimnasio				9.550,00
Impuesto a las Ganancias				944.646,90
R-Impuesto a las Ganancia				-410.957,12
TOTALES		3.574.269,70	407.800,84	997.869,54
				2.984.201,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/10/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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
Octubre 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 6m	21/05/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Gimnasio				9.550,00
Impuesto a las Ganancias				944.646,90
R-Impuesto a las Ganancia				-410.957,12
TOTALES		3.574.269,70	407.800,84	997.869,54
				2.984.201,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/10/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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
Octubre 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 6m	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		335.729,54		
R-Art.26 Desarraigo		3.690,91		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	254.993,20		
Art19 Adicpresentismo	1.00	152.986,50		
R-Art19 Adicpresentismo		6.074,12		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
Art23 Horas De Viaje	13.00	56.381,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	110.726,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	5.00	79.090,00		
Horas extras al 50%	48.00	616.475,52		
R-Horas extras al 50%		18.454,52		
Hs Extras 100%	1.00	17.124,32		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		162.036,00	
Redondeo			0,30	
SNR Acta MTEySS Jul-24			142.631,92	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE 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
Octubre 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 6m	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		335.729,54		
R-Art.26 Desarraigo		3.690,91		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	254.993,20		
Art19 Adicpresentismo	1.00	152.986,50		
R-Art19 Adicpresentismo		6.074,12		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
Art23 Horas De Viaje	13.00	56.381,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	110.726,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	5.00	79.090,00		
Horas extras al 50%	48.00	616.475,52		
R-Horas extras al 50%		18.454,52		
Hs Extras 100%	1.00	17.124,32		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		162.036,00	
Redondeo			0,30	
SNR Acta MTEySS Jul-24			142.631,92	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE 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
Octubre 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 6m	21/05/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				319.063,28
R-Impuesto a las Ganancia				-186.984,66
TOTALES		3.013.207,16	304.668,22	590.108,38
				2.727.767,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE 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
Octubre 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 6m	21/05/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				319.063,28
R-Impuesto a las Ganancia				-186.984,66
TOTALES		3.013.207,16	304.668,22	590.108,38
				2.727.767,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE 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
Octubre 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 5m	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		351.373,82		
R-Art.26 Desarraigo		10.350,24		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	159.787,39		
R-Art19 Adicpresentismo		3.726,09		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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		
R-Horas extras al 50%	4.00	51.751,20		
Hs Extras 100%	2.00	34.500,80		
Hs Feriado Trabajado	24.00	414.009,60		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS Jul-24			189.171,61	
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/10/2024		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
Octubre 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 5m	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		351.373,82		
R-Art.26 Desarraigo		10.350,24		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	159.787,39		
R-Art19 Adicpresentismo		3.726,09		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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		
R-Horas extras al 50%	4.00	51.751,20		
Hs Extras 100%	2.00	34.500,80		
Hs Feriado Trabajado	24.00	414.009,60		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS Jul-24			189.171,61	
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/10/2024		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
Octubre 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 5m	11/06/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				912.161,58
R-Impuesto a las Ganancia				-331.738,05
TOTALES		3.523.260,29	405.220,00	1.038.453,29
				2.890.027,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/10/2024		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
Octubre 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 5m	11/06/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				912.161,58
R-Impuesto a las Ganancia				-331.738,05
TOTALES		3.523.260,29	405.220,00	1.038.453,29
				2.890.027,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/10/2024		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
Octubre 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 4m	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			0,74	
SNR Acta MTEySS Jul-24			152.004,65	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				540.106,63
R-Impuesto a las Ganancia				-172.687,68
TOTALES		2.815.596,32	341.047,39	822.048,71
				2.334.595,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 4m	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			0,74	
SNR Acta MTEySS Jul-24			152.004,65	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				540.106,63
R-Impuesto a las Ganancia				-172.687,68
TOTALES		2.815.596,32	341.047,39	822.048,71
				2.334.595,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 4m	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		368.624,22		
R-Art.26 Desarraigo		10.350,24		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	160.822,41		
R-Art19 Adicpresentismo		3.726,08		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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		
R-Horas extras al 50%	4.00	51.751,20		
Hs Extras 100%	7.00	120.752,80		
Hs Feriado Trabajado	24.00	414.009,60		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,61	
SNR Acta MTEySS Jul-24			194.460,15	
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS 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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/10/2024		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
Octubre 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 4m	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		368.624,22		
R-Art.26 Desarraigo		10.350,24		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	160.822,41		
R-Art19 Adicpresentismo		3.726,08		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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		
R-Horas extras al 50%	4.00	51.751,20		
Hs Extras 100%	7.00	120.752,80		
Hs Feriado Trabajado	24.00	414.009,60		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,61	
SNR Acta MTEySS Jul-24			194.460,15	
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/10/2024		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
Octubre 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 4m	15/07/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				1.063.486,51
R-Impuesto a las Ganancia				-425.514,81
TOTALES		3.627.797,70	410.508,76	1.096.001,46
				2.942.305,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/10/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS 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
Octubre 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 4m	15/07/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				1.063.486,51
R-Impuesto a las Ganancia				-425.514,81
TOTALES		3.627.797,70	410.508,76	1.096.001,46
				2.942.305,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/10/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS 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
Octubre 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 3m	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	414.169,63		
R-Adicional Acta 08/18		37.948,83		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	152.209,25		
R-Art20 Adicpresentismo		15.068,65		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	52.00	761.701,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	125.567,12		
Hs Extras 100%	8.00	156.246,40		
R-Hs Extras 100%	2.00	64.177,00		
Hs Feriado Trabajado	24.00	468.739,20		
R-Hs Feriado Trabajado		16.743,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	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	414.169,63		
R-Adicional Acta 08/18		37.948,83		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	152.209,25		
R-Art20 Adicpresentismo		15.068,65		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	52.00	761.701,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	125.567,12		
Hs Extras 100%	8.00	156.246,40		
R-Hs Extras 100%	2.00	64.177,00		
Hs Feriado Trabajado	24.00	468.739,20		
R-Hs Feriado Trabajado		16.743,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		NQN - APO

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 3m	06/08/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,29	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				1.872.392,42
R-Impuesto a las Ganancia				-1.044.669,57
TOTALES		4.299.279,32	216.048,29	1.282.352,61
				3.232.975,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		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.

_____

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
Octubre 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 3m	06/08/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,29	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				1.872.392,42
R-Impuesto a las Ganancia				-1.044.669,57
TOTALES		4.299.279,32	216.048,29	1.282.352,61
				3.232.975,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	06/08/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	445.418,91		
R-Adicional Acta 08/18		5.643,18		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	157.286,11		
R-Art20 Adicpresentismo		7.227,65		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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	820.293,60		
R-Horas extras al 50%		22.789,76		
Hs Extras 100%	13.00	253.900,40		
R-Hs Extras 100%		5.426,10		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,68	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES VEINTIUN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	06/08/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	445.418,91		
R-Adicional Acta 08/18		5.643,18		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	157.286,11		
R-Art20 Adicpresentismo		7.227,65		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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	820.293,60		
R-Horas extras al 50%		22.789,76		
Hs Extras 100%	13.00	253.900,40		
R-Hs Extras 100%		5.426,10		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,68	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES VEINTIUN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	06/08/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				1.714.444,64
R-Impuesto a las Ganancia				-1.198.770,57
TOTALES		3.802.810,15	189.042,68	970.303,83
				3.021.549,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES VEINTIUN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 3m	06/08/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				1.714.444,64
R-Impuesto a las Ganancia				-1.198.770,57
TOTALES		3.802.810,15	189.042,68	970.303,83
				3.021.549,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES VEINTIUN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 2m	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	513.213,03		
R-Adicional Acta 08/18		11.937,36		
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		8.595,00		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	62.041,75		
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%		45.578,96		
Hs Extras 100%	24.00	513.877,92		
R-Hs Extras 100%		14.107,86		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/2024		Lind.Oriental

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 2m	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	513.213,03		
R-Adicional Acta 08/18		11.937,36		
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		8.595,00		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	62.041,75		
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%		45.578,96		
Hs Extras 100%	24.00	513.877,92		
R-Hs Extras 100%		14.107,86		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/2024		Lind.Oriental

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 2m	01/09/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,79	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				1.964.923,91
R-Impuesto a las Ganancia				-1.076.481,78
TOTALES		4.290.514,10	189.042,79	1.343.071,89
				3.136.485,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/2024		Lind.Oriental

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 2m	01/09/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,79	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				1.964.923,91
R-Impuesto a las Ganancia				-1.076.481,78
TOTALES		4.290.514,10	189.042,79	1.343.071,89
				3.136.485,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/2024		Lind.Oriental

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 1m	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			0,05	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				213.045,39
R-Impuesto a las Ganancia				-9.745,50
TOTALES		3.264.501,60	0,05	657.929,65
				2.606.572,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/2024		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
Octubre 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 1m	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			0,05	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				213.045,39
R-Impuesto a las Ganancia				-9.745,50
TOTALES		3.264.501,60	0,05	657.929,65
				2.606.572,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/2024		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
Octubre 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 1m	14/10/2020		5.663.810,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.663.810,00		
Redondeo			0,95	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				1.039.864,19
TOTALES		5.663.810,00	0,95	1.494.493,95
				4.169.317,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/10/2024		Buenos Aires

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 1m	14/10/2020		5.663.810,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.663.810,00		
Redondeo			0,95	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				1.039.864,19
TOTALES		5.663.810,00	0,95	1.494.493,95
				4.169.317,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/10/2024		Buenos Aires

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS 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
Octubre 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 1m	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			0,35	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				202.964,49
R-Impuesto a las Ganancia				-9.745,50
TOTALES		3.202.455,40	0,35	647.848,75
				2.554.607,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS 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
Octubre 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 1m	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			0,35	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				202.964,49
R-Impuesto a las Ganancia				-9.745,50
TOTALES		3.202.455,40	0,35	647.848,75
				2.554.607,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 1m	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	377.835,89		
R-Adicional Acta 08/18		9.115,96		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	148.562,52		
R-Art20 Adicpresentismo		7.367,18		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	62.041,75		
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	6.00	83.718,00		
R-Guardia Pasiva	6.00	83.718,00		
Horas extras al 50%	48.00	697.527,36		
R-Horas extras al 50%		39.068,40		
Hs Extras 100%	2.00	38.751,52		
R-Hs Extras 100%		6.511,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		162.036,00	
Redondeo			0,15	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/2024		NQN - Neuquen

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
Octubre 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 1m	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	377.835,89		
R-Adicional Acta 08/18		9.115,96		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	148.562,52		
R-Art20 Adicpresentismo		7.367,18		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	62.041,75		
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	6.00	83.718,00		
R-Guardia Pasiva	6.00	83.718,00		
Horas extras al 50%	48.00	697.527,36		
R-Horas extras al 50%		39.068,40		
Hs Extras 100%	2.00	38.751,52		
R-Hs Extras 100%		6.511,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		162.036,00	
Redondeo			0,15	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/2024		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
Octubre 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 1m	01/10/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				1.444.154,49
R-Impuesto a las Ganancia				-1.043.727,55
TOTALES		3.249.014,55	162.036,15	855.056,70
				2.555.994,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/2024		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
Octubre 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 1m	01/10/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				1.444.154,49
R-Impuesto a las Ganancia				-1.043.727,55
TOTALES		3.249.014,55	162.036,15	855.056,70
				2.555.994,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/2024		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
Octubre 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 1m	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	399.878,21		
R-Adicional Acta 08/18		9.302,00		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	147.623,39		
R-Art20 Adicpresentismo		6.864,88		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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	8.00	111.624,00		
R-Guardia Pasiva	6.00	83.718,00		
Horas extras al 50%	44.00	649.632,28		
R-Horas extras al 50%		30.696,60		
Hs Extras 100%	10.00	196.858,20		
R-Hs Extras 100%		15.813,40		
Hs Feriado Trabajado	24.00	472.459,68		
R-Hs Feriado Trabajado		11.162,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 1m	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	399.878,21		
R-Adicional Acta 08/18		9.302,00		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	147.623,39		
R-Art20 Adicpresentismo		6.864,88		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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	8.00	111.624,00		
R-Guardia Pasiva	6.00	83.718,00		
Horas extras al 50%	44.00	649.632,28		
R-Horas extras al 50%		30.696,60		
Hs Extras 100%	10.00	196.858,20		
R-Hs Extras 100%		15.813,40		
Hs Feriado Trabajado	24.00	472.459,68		
R-Hs Feriado Trabajado		11.162,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 1m	03/10/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,75	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				2.067.378,45
R-Impuesto a las Ganancia				-1.128.781,98
TOTALES		4.020.778,48	189.042,75	1.393.226,23
				2.816.595,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 1m	03/10/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,75	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				2.067.378,45
R-Impuesto a las Ganancia				-1.128.781,98
TOTALES		4.020.778,48	189.042,75	1.393.226,23
				2.816.595,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 1m	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	441.512,75		
R-Adicional Acta 08/18		12.371,74		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	155.724,79		
R-Art20 Adicpresentismo		8.595,06		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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	820.293,60		
R-Horas extras al 50%		45.580,08		
Hs Extras 100%	12.00	234.369,60		
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			0,89	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		NQN - APO

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO 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
Octubre 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 1m	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	441.512,75		
R-Adicional Acta 08/18		12.371,74		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	155.724,79		
R-Art20 Adicpresentismo		8.595,06		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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	820.293,60		
R-Horas extras al 50%		45.580,08		
Hs Extras 100%	12.00	234.369,60		
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			0,89	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		NQN - APO

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO 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
Octubre 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 1m	14/10/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				1.716.271,23
R-Impuesto a las Ganancia				-1.056.456,44
TOTALES		3.793.528,66	189.042,89	1.114.444,55
				2.868.127,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO 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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		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
Octubre 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 1m	14/10/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				1.716.271,23
R-Impuesto a las Ganancia				-1.056.456,44
TOTALES		3.793.528,66	189.042,89	1.114.444,55
				2.868.127,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		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
Octubre 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 1m	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			0,85	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				233.380,99
R-Impuesto a las Ganancia				-9.745,50
TOTALES		3.318.926,40	0,85	678.265,25
				2.640.662,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA 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
Octubre 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 1m	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			0,85	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				233.380,99
R-Impuesto a las Ganancia				-9.745,50
TOTALES		3.318.926,40	0,85	678.265,25
				2.640.662,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA 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
Octubre 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 1m	24/01/2024		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.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	88.200,39		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	62.041,75		
Art23 Horas De Viaje	20.00	86.740,00		
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			0,32	
SNR Acta MTEySS Jul-24			81.968,38	
Aporte INSSJP				48.607,46
Aporte O.Social				51.066,51
Aporte SIJP				178.227,35
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.620.248,62	81.968,70	281.301,32
				1.420.916,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		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
Octubre 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 1m	24/01/2024		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.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	88.200,39		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	62.041,75		
Art23 Horas De Viaje	20.00	86.740,00		
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			0,32	
SNR Acta MTEySS Jul-24			81.968,38	
Aporte INSSJP				48.607,46
Aporte O.Social				51.066,51
Aporte SIJP				178.227,35
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.620.248,62	81.968,70	281.301,32
				1.420.916,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		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
Octubre 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
4a 0m	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	389.470,03		
R-Adicional Acta 08/18		26.200,75		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	152.877,12		
R-Art20 Adicpresentismo		15.059,98		
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	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	52.00	759.821,40		
R-Horas extras al 50%	4.00	125.422,52		
Hs Extras 100%	2.00	38.965,20		
R-Hs Extras 100%		5.581,20		
Hs Feriado Trabajado	24.00	467.582,40		
R-Hs Feriado Trabajado		16.743,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS 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
Octubre 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
4a 0m	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	389.470,03		
R-Adicional Acta 08/18		26.200,75		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	152.877,12		
R-Art20 Adicpresentismo		15.059,98		
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	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	52.00	759.821,40		
R-Horas extras al 50%	4.00	125.422,52		
Hs Extras 100%	2.00	38.965,20		
R-Hs Extras 100%		5.581,20		
Hs Feriado Trabajado	24.00	467.582,40		
R-Hs Feriado Trabajado		16.743,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS 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
Octubre 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
4a 0m	20/11/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,54	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				1.601.562,55
R-Impuesto a las Ganancia				-887.921,00
TOTALES		3.911.431,77	216.048,54	1.168.271,31
				2.959.209,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS 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
Octubre 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
4a 0m	20/11/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,54	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				1.601.562,55
R-Impuesto a las Ganancia				-887.921,00
TOTALES		3.911.431,77	216.048,54	1.168.271,31
				2.959.209,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS 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
Octubre 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
4a 0m	20/11/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	408.952,63		
R-Adicional Acta 08/18		31.771,63		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	151.836,24		
R-Art20 Adicpresentismo		15.059,98		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	52.00	759.821,40		
R-Horas extras al 50%	4.00	125.422,52		
Hs Extras 100%	7.00	136.378,20		
R-Hs Extras 100%	1.00	33.435,60		
Hs Feriado Trabajado	24.00	467.582,40		
R-Hs Feriado Trabajado		16.743,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		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
Octubre 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
4a 0m	20/11/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	408.952,63		
R-Adicional Acta 08/18		31.771,63		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	151.836,24		
R-Art20 Adicpresentismo		15.059,98		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	52.00	759.821,40		
R-Horas extras al 50%	4.00	125.422,52		
Hs Extras 100%	7.00	136.378,20		
R-Hs Extras 100%	1.00	33.435,60		
Hs Feriado Trabajado	24.00	467.582,40		
R-Hs Feriado Trabajado		16.743,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		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
Octubre 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
4a 0m	20/11/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,28	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				2.202.943,00
R-Impuesto a las Ganancia				-1.086.606,84
TOTALES		4.229.375,64	216.048,28	1.570.965,92
				2.874.458,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		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
Octubre 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
4a 0m	20/11/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,28	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				2.202.943,00
R-Impuesto a las Ganancia				-1.086.606,84
TOTALES		4.229.375,64	216.048,28	1.570.965,92
				2.874.458,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		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
Octubre 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
4a 0m	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 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		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	172.600,25		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.069,45		
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	217.032,40		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/2024		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
Octubre 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
4a 0m	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 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		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	172.600,25		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.069,45		
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	217.032,40		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/2024		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
Octubre 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
4a 0m	12/11/2020		3.228.348,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
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		359.369,97		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		898.424,93		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.257.794,90		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Asig Vianda Compl No Remu			108.753,17	
Redondeo			0,95	
SNR Acta MTEySS Jul-24			213.547,38	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				217.506,34
R-Impuesto a las Ganancia				-4.939,50
TOTALES		4.032.096,10	511.343,50	667.196,60
				3.876.243,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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
Octubre 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
4a 0m	12/11/2020		3.228.348,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
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		359.369,97		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		898.424,93		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.257.794,90		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Asig Vianda Compl No Remu			108.753,17	
Redondeo			0,95	
SNR Acta MTEySS Jul-24			213.547,38	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				217.506,34
R-Impuesto a las Ganancia				-4.939,50
TOTALES		4.032.096,10	511.343,50	667.196,60
				3.876.243,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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
Octubre 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 11m	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 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		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	999.375,84		
R-Art27 Feriados Trabajad		5.022,96		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art56 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art57complemento Presenti	1.00	85.361,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS 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
Octubre 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 11m	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 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		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	999.375,84		
R-Art27 Feriados Trabajad		5.022,96		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art56 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art57complemento Presenti	1.00	85.361,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS 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
Octubre 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 11m	04/12/2020		3.574.689,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	26.022,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	13.00	181.389,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	3.00	41.859,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		496.105,28		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.240.263,20		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.736.368,48		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			181.426,15	
Redondeo			0,48	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				362.852,30
R-Impuesto a las Ganancia				-104.527,63
TOTALES		5.295.683,80	397.474,63	712.954,43
				4.980.204,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS 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
Octubre 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 11m	04/12/2020		3.574.689,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	26.022,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	13.00	181.389,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	3.00	41.859,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		496.105,28		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.240.263,20		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.736.368,48		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			181.426,15	
Redondeo			0,48	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				362.852,30
R-Impuesto a las Ganancia				-104.527,63
TOTALES		5.295.683,80	397.474,63	712.954,43
				4.980.204,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS 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
Octubre 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 11m	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		10.201,26		
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		8.595,06		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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%		45.580,08		
Hs Extras 100%	5.00	97.413,00		
R-Hs Extras 100%		5.426,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,09	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS 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
Octubre 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 11m	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		10.201,26		
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		8.595,06		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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%		45.580,08		
Hs Extras 100%	5.00	97.413,00		
R-Hs Extras 100%		5.426,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,09	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS 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
Octubre 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 11m	04/12/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				1.648.636,78
R-Impuesto a las Ganancia				-1.149.836,19
TOTALES		3.644.920,26	189.042,09	953.430,35
				2.880.532,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS 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
Octubre 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 11m	04/12/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				1.648.636,78
R-Impuesto a las Ganancia				-1.149.836,19
TOTALES		3.644.920,26	189.042,09	953.430,35
				2.880.532,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS 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
Octubre 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 10m	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	98.487,03		
R-Art19 Adicpresentismo		7.592,64		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
Art23 Horas De Viaje	35.00	151.795,00		
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	8.00	126.544,00		
Hs Extras 100%	21.00	347.586,12		
R-Hs Extras 100%		26.715,14		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Redondeo			0,08	
SNR Acta MTEySS Jul-24			123.155,65	
Aporte INSSJP	1.00			73.031,62
Aporte O.Social				76.726,29
Aporte SIJP	1.00			267.782,61
Gimnasio				21.850,00
R-Impuesto a las Ganancia				-38.473,51
	TOTALES	2.434.387,28	123.155,73	400.917,01
				2.156.626,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS 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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/2024		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
Octubre 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 10m	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	98.487,03		
R-Art19 Adicpresentismo		7.592,64		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
Art23 Horas De Viaje	35.00	151.795,00		
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	8.00	126.544,00		
Hs Extras 100%	21.00	347.586,12		
R-Hs Extras 100%		26.715,14		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Redondeo			0,08	
SNR Acta MTEySS Jul-24			123.155,65	
Aporte INSSJP	1.00			73.031,62
Aporte O.Social				76.726,29
Aporte SIJP	1.00			267.782,61
Gimnasio				21.850,00
R-Impuesto a las Ganancia				-38.473,51
	TOTALES	2.434.387,28	123.155,73	400.917,01
				2.156.626,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/2024		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
Octubre 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 8m	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	107.672,85		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	93.054,81		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	32.00	138.784,00		
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			0,71	
Aporte INSSJP				66.749,64
Aporte O.Social				66.749,64
Aporte SIJP				244.748,67
R-Impuesto a las Ganancia				-68.061,30
TOTALES		2.224.987,94	0,71	310.186,65
				1.914.802,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		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
Octubre 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 8m	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	107.672,85		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	93.054,81		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	32.00	138.784,00		
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			0,71	
Aporte INSSJP				66.749,64
Aporte O.Social				66.749,64
Aporte SIJP				244.748,67
R-Impuesto a las Ganancia				-68.061,30
TOTALES		2.224.987,94	0,71	310.186,65
				1.914.802,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		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
Octubre 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 6m	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	121.465,03		
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	217.032,40		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	20.00	86.740,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES 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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/2024		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
Octubre 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 6m	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	121.465,03		
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	217.032,40		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	20.00	86.740,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/2024		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
Octubre 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 6m	03/05/2021		1.757.061,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Tareas Incrementales	40.00	404.883,60		
Disposición SSRL 40/2017		246.402,56		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		616.006,41		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-862.408,97		
Redondeo			0,83	
SNR Acta MTEySS Jul-24			140.022,90	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.767.798,03	140.023,73	464.179,76
				2.443.642,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES 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
Octubre 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 6m	03/05/2021		1.757.061,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Tareas Incrementales	40.00	404.883,60		
Disposición SSRL 40/2017		246.402,56		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		616.006,41		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-862.408,97		
Redondeo			0,83	
SNR Acta MTEySS Jul-24			140.022,90	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.767.798,03	140.023,73	464.179,76
				2.443.642,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES 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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 6m	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		343.201,60		
R-Art.26 Desarraigo		10.321,33		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	159.956,32		
R-Art19 Adicpresentismo		3.715,68		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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	722.493,52		
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	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,79	
SNR Acta MTEySS Jul-24			177.066,27	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		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
Octubre 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 6m	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		343.201,60		
R-Art.26 Desarraigo		10.321,33		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	159.956,32		
R-Art19 Adicpresentismo		3.715,68		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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	722.493,52		
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	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,79	
SNR Acta MTEySS Jul-24			177.066,27	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		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
Octubre 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 6m	11/05/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				898.569,90
R-Impuesto a las Ganancia				-366.750,48
TOTALES		3.283.977,12	393.115,06	986.449,18
				2.690.643,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		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
Octubre 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 6m	11/05/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				898.569,90
R-Impuesto a las Ganancia				-366.750,48
TOTALES		3.283.977,12	393.115,06	986.449,18
				2.690.643,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		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
Octubre 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 5m	07/06/2021		4.468.745,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.468.745,00		
Redondeo			0,91	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				579.328,69
Préstamo				82.946,46
TOTALES		4.468.745,00	0,91	1.116.904,91
				3.351.841,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS 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
Octubre 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 5m	07/06/2021		4.468.745,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.468.745,00		
Redondeo			0,91	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				579.328,69
Préstamo				82.946,46
TOTALES		4.468.745,00	0,91	1.116.904,91
				3.351.841,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS 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
Octubre 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 4m	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	158.915,44		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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	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			0,76	
SNR Acta MTEySS Jul-24			161.005,71	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				1.030.889,15
R-Impuesto a las Ganancia				-759.992,53
TOTALES		2.993.517,91	350.048,47	725.526,38
				2.618.040,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL CUARENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/10/2024		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
Octubre 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 4m	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	158.915,44		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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	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			0,76	
SNR Acta MTEySS Jul-24			161.005,71	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				1.030.889,15
R-Impuesto a las Ganancia				-759.992,53
TOTALES		2.993.517,91	350.048,47	725.526,38
				2.618.040,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL CUARENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/10/2024		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
Octubre 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 4m	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	290.151,00		
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	217.032,40		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	20.00	86.740,00		
	TOTALES			********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/2024		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
Octubre 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 4m	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	290.151,00		
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	217.032,40		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	20.00	86.740,00		
	TOTALES			********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/2024		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
Octubre 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 4m	01/07/2021		4.425.216,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig. Vivienda	25.00	1.106.304,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		600.643,10		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.501.607,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.102.250,85		
Asig Vianda Compl No Remu			292.012,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta MTEySS Jul-24			319.233,19	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				584.023,99
R-Impuesto a las Ganancia				-9.745,50
TOTALES		6.310.203,40	611.245,28	1.179.645,68
				5.741.803,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 4m	01/07/2021		4.425.216,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig. Vivienda	25.00	1.106.304,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		600.643,10		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.501.607,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.102.250,85		
Asig Vianda Compl No Remu			292.012,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta MTEySS Jul-24			319.233,19	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				584.023,99
R-Impuesto a las Ganancia				-9.745,50
TOTALES		6.310.203,40	611.245,28	1.179.645,68
				5.741.803,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 4m	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 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	15.00	534.261,60		
R-Activación de Guardia		1.255,74		
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	24.00	854.818,56		
R-Art14 Feriados Trabajad		5.022,96		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	247.541,21		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.406,88		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/10/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 4m	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 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	15.00	534.261,60		
R-Activación de Guardia		1.255,74		
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	24.00	854.818,56		
R-Art14 Feriados Trabajad		5.022,96		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	247.541,21		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.406,88		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/10/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 4m	14/07/2021		3.179.325,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	124.072,35		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	13.00	181.389,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	41.859,00		
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		500.831,40		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.252.078,49		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.752.909,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			217.034,37	
Redondeo			0,61	
SNR Acta MTEySS Jul-24			282.749,04	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				434.068,73
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/10/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 4m	14/07/2021		3.179.325,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	124.072,35		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	13.00	181.389,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	41.859,00		
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		500.831,40		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.252.078,49		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.752.909,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			217.034,37	
Redondeo			0,61	
SNR Acta MTEySS Jul-24			282.749,04	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				434.068,73
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/10/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 4m	14/07/2021		3.179.325,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				-56.831,17
TOTALES		5.372.982,30	715.832,02	831.867,32
				5.256.947,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/10/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 4m	14/07/2021		3.179.325,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				-56.831,17
TOTALES		5.372.982,30	715.832,02	831.867,32
				5.256.947,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/10/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 3m	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 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	10.00	375.204,40		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.959,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	173.703,40		
R-Art1° Incb Res1122/09		27.829,67		
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	217.032,40		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 3m	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 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	10.00	375.204,40		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.959,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	173.703,40		
R-Art1° Incb Res1122/09		27.829,67		
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	217.032,40		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 3m	16/08/2021		3.250.411,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
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		401.083,05		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.002.707,62		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.403.790,67		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Asig Vianda Compl No Remu			176.361,40	
Redondeo			0,77	
SNR Acta MTEySS Jul-24			234.650,02	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				352.722,80
R-Impuesto a las Ganancia				-4.939,50
TOTALES		4.449.226,87	600.054,19	802.413,06
				4.246.868,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 3m	16/08/2021		3.250.411,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
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		401.083,05		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.002.707,62		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.403.790,67		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Asig Vianda Compl No Remu			176.361,40	
Redondeo			0,77	
SNR Acta MTEySS Jul-24			234.650,02	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				352.722,80
R-Impuesto a las Ganancia				-4.939,50
TOTALES		4.449.226,87	600.054,19	802.413,06
				4.246.868,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 3m	05/08/2021		2.996.541,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.996.541,00		
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				144.820,66
TOTALES		2.996.541,00	0,42	599.450,42
				2.397.091,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	05/08/2021		2.996.541,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.996.541,00		
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				144.820,66
TOTALES		2.996.541,00	0,42	599.450,42
				2.397.091,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	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		337.737,34		
R-Art.26 Desarraigo		21.952,71		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	154.216,32		
R-Art19 Adicpresentismo		16.254,88		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
Art23 Horas De Viaje	11.00	47.707,00		
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	9.00	142.362,00		
Horas extras al 50%	56.00	695.172,24		
R-Horas extras al 50%	4.00	106.599,96		
R-Hs Extras 100%		3.163,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	198.620,64		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,37	
TOTALES				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	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		337.737,34		
R-Art.26 Desarraigo		21.952,71		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	154.216,32		
R-Art19 Adicpresentismo		16.254,88		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
Art23 Horas De Viaje	11.00	47.707,00		
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	9.00	142.362,00		
Horas extras al 50%	56.00	695.172,24		
R-Horas extras al 50%	4.00	106.599,96		
R-Hs Extras 100%		3.163,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	198.620,64		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,37	
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	01/05/2023		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			164.796,95	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				261.879,09
R-Impuesto a las Ganancia				-177.353,49
TOTALES		3.399.454,04	380.845,32	539.155,36
				3.241.144,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 3m	01/05/2023		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			164.796,95	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				261.879,09
R-Impuesto a las Ganancia				-177.353,49
TOTALES		3.399.454,04	380.845,32	539.155,36
				3.241.144,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		Democracia

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 3m	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		364.595,45		
R-Art.26 Desarraigo		10.580,53		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	168.902,05		
R-Art19 Adicpresentismo		10.378,73		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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%		51.672,32		
Hs Extras 100%	3.00	55.297,50		
R-Hs Extras 100%		1.230,30		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,59	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y 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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	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		364.595,45		
R-Art.26 Desarraigo		10.580,53		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	168.902,05		
R-Art19 Adicpresentismo		10.378,73		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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%		51.672,32		
Hs Extras 100%	3.00	55.297,50		
R-Hs Extras 100%		1.230,30		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,59	
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	17/08/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			162.515,54	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				914.481,95
R-Impuesto a las Ganancia				-387.877,07
TOTALES		3.409.833,51	351.558,13	984.634,64
				2.776.757,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y 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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	17/08/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			162.515,54	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				914.481,95
R-Impuesto a las Ganancia				-387.877,07
TOTALES		3.409.833,51	351.558,13	984.634,64
				2.776.757,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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 2m	13/09/2021		3.027.581,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.027.581,00		
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				149.119,66
TOTALES		3.027.581,00	0,42	603.749,42
				2.423.832,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS 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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/2024		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
Octubre 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 2m	13/09/2021		3.027.581,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.027.581,00		
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				149.119,66
TOTALES		3.027.581,00	0,42	603.749,42
				2.423.832,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/2024		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
Octubre 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 1m	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 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	8.00	288.570,24		
R-Activación de Guardia	1.00	39.494,58		
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	24.00	865.710,72		
R-Art14 Feriados Trabajad		5.023,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	238.070,40		
R-Art1° Incb Res1122/09		4.318,84		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/2024		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 1m	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 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	8.00	288.570,24		
R-Activación de Guardia	1.00	39.494,58		
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	24.00	865.710,72		
R-Art14 Feriados Trabajad		5.023,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	238.070,40		
R-Art1° Incb Res1122/09		4.318,84		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/2024		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 1m	04/10/2021		3.215.249,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	217.032,40		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	13.00	181.389,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	41.859,00		
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		484.090,40		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.210.226,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.694.316,40		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			206.658,62	
Redondeo			0,22	
SNR Acta MTEySS Jul-24			279.421,44	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				413.317,23
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/2024		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
Octubre 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 1m	04/10/2021		3.215.249,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	217.032,40		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	13.00	181.389,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	41.859,00		
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		484.090,40		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.210.226,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.694.316,40		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			206.658,62	
Redondeo			0,22	
SNR Acta MTEySS Jul-24			279.421,44	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				413.317,23
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/2024		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
Octubre 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 1m	04/10/2021		3.215.249,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				-38.907,33
TOTALES		5.307.206,38	702.128,28	829.039,66
				5.180.295,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/2024		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 1m	04/10/2021		3.215.249,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				-38.907,33
TOTALES		5.307.206,38	702.128,28	829.039,66
				5.180.295,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/2024		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 10m	03/01/2022		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			0,43	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				201.655,77
R-Impuesto a las Ganancia				-9.745,50
TOTALES		3.264.501,60	0,43	646.540,03
				2.617.962,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS 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
Octubre 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 10m	03/01/2022		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			0,43	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				201.655,77
R-Impuesto a las Ganancia				-9.745,50
TOTALES		3.264.501,60	0,43	646.540,03
				2.617.962,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS 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
Octubre 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 10m	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 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		
R-Activación de Guardia	17.00	660.421,04		
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		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art57complemento Presenti	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	8.674,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/2024		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
Octubre 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 10m	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 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		
R-Activación de Guardia	17.00	660.421,04		
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		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art57complemento Presenti	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	8.674,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/2024		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
Octubre 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 10m	10/01/2022		3.169.072,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		421.032,10		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.052.580,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.473.612,36		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Asig Vianda Compl No Remu			182.428,85	
Redondeo			0,05	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,19
Impuesto a las Ganancias				364.857,69
R-Impuesto a las Ganancia				-4.939,50
TOTALES		4.499.698,04	371.470,90	814.547,94
				4.056.621,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/2024		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
Octubre 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 10m	10/01/2022		3.169.072,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		421.032,10		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.052.580,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.473.612,36		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Asig Vianda Compl No Remu			182.428,85	
Redondeo			0,05	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,19
Impuesto a las Ganancias				364.857,69
R-Impuesto a las Ganancia				-4.939,50
TOTALES		4.499.698,04	371.470,90	814.547,94
				4.056.621,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/2024		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
Octubre 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 6m	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 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		
R-Activación de Guardia		906,94		
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		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art57complemento Presenti	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	17.348,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/2024		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 6m	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 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		
R-Activación de Guardia		906,94		
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		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art57complemento Presenti	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	17.348,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/2024		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 6m	16/05/2022		3.658.914,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		404.064,89		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.010.162,24		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.414.227,13		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Asig Vianda Compl No Remu			84.315,43	
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				168.630,85
R-Impuesto a las Ganancia				-259.057,58
TOTALES		4.338.699,94	273.358,09	364.203,03
				4.247.855,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/2024		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 6m	16/05/2022		3.658.914,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		404.064,89		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.010.162,24		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.414.227,13		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Asig Vianda Compl No Remu			84.315,43	
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				168.630,85
R-Impuesto a las Ganancia				-259.057,58
TOTALES		4.338.699,94	273.358,09	364.203,03
				4.247.855,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/2024		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 3m	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		384.486,93		
R-Art.26 Desarraigo		10.321,33		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	161.652,78		
R-Art19 Adicpresentismo		3.715,68		
Art23 Horas De Viaje	9.00	39.033,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	56.00	722.493,52		
R-Horas extras al 50%	4.00	51.606,68		
Hs Extras 100%	12.00	206.426,64		
Hs Feriado Trabajado	24.00	412.853,28		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,01	
SNR Acta MTEySS Jul-24			190.058,40	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	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		384.486,93		
R-Art.26 Desarraigo		10.321,33		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	161.652,78		
R-Art19 Adicpresentismo		3.715,68		
Art23 Horas De Viaje	9.00	39.033,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	56.00	722.493,52		
R-Horas extras al 50%	4.00	51.606,68		
Hs Extras 100%	12.00	206.426,64		
Hs Feriado Trabajado	24.00	412.853,28		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,01	
SNR Acta MTEySS Jul-24			190.058,40	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	01/08/2022		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				783.270,40
R-Impuesto a las Ganancia				-454.194,43
TOTALES		3.540.789,32	406.106,41	783.705,73
				3.163.190,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	01/08/2022		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				783.270,40
R-Impuesto a las Ganancia				-454.194,43
TOTALES		3.540.789,32	406.106,41	783.705,73
				3.163.190,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	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		281.650,14		
R-Art.26 Desarraigo		10.610,46		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	135.716,03		
R-Art19 Adicpresentismo		3.819,77		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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%	28.00	371.366,24		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.052,32		
Hs Feriado Trabajado	24.00	424.418,40		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		108.024,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS Jul-24			161.740,77	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS 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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	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		281.650,14		
R-Art.26 Desarraigo		10.610,46		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	135.716,03		
R-Art19 Adicpresentismo		3.819,77		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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%	28.00	371.366,24		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.052,32		
Hs Feriado Trabajado	24.00	424.418,40		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		108.024,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS Jul-24			161.740,77	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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 3m	01/09/2022		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				836.068,42
R-Impuesto a las Ganancia				-259.961,65
TOTALES		3.075.562,71	283.267,82	1.034.136,53
				2.324.694,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS 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
Octubre 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 3m	01/09/2022		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				836.068,42
R-Impuesto a las Ganancia				-259.961,65
TOTALES		3.075.562,71	283.267,82	1.034.136,53
				2.324.694,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS 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
Octubre 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 1m	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		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art56 Antigüedad	2.00	8.674,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art57complemento Presenti	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 CINCO MIL CIENTO SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/2024		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
Octubre 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 1m	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		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art56 Antigüedad	2.00	8.674,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art57complemento Presenti	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 CINCO MIL CIENTO SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/2024		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
Octubre 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 1m	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		430.366,60		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.075.916,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.506.283,10		
Asig Vianda Compl No Remu			86.287,69	
Redondeo			0,73	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				172.575,38
R-Impuesto a las Ganancia				-51.783,72
TOTALES		4.397.701,00	86.288,42	578.821,42
				3.905.168,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/2024		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
Octubre 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 1m	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		430.366,60		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.075.916,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.506.283,10		
Asig Vianda Compl No Remu			86.287,69	
Redondeo			0,73	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				172.575,38
R-Impuesto a las Ganancia				-51.783,72
TOTALES		4.397.701,00	86.288,42	578.821,42
				3.905.168,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/2024		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
Octubre 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
2a 0m	14/11/2022		2.555.924,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.555.924,00		
Suplemento Nocturno	50.00	85.240,00		
R-Suplemento Nocturno	20.00	34.096,00		
Redondeo			0,67	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				72.251,41
R-Impuesto a las Ganancia				-2.536,50
TOTALES		2.675.260,00	0,67	524.344,67
				2.150.916,00

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/2024		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
Octubre 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
2a 0m	14/11/2022		2.555.924,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.555.924,00		
Suplemento Nocturno	50.00	85.240,00		
R-Suplemento Nocturno	20.00	34.096,00		
Redondeo			0,67	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				72.251,41
R-Impuesto a las Ganancia				-2.536,50
TOTALES		2.675.260,00	0,67	524.344,67
				2.150.916,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/2024		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
Octubre 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
2a 0m	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		
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		
Art57complemento Presenti	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	24.00	104.088,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		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
Octubre 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
2a 0m	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		
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		
Art57complemento Presenti	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	24.00	104.088,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		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
Octubre 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
2a 0m	22/11/2022		3.278.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		365.466,70		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		913.666,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.279.133,45		
Asig Vianda Compl No Remu			82.824,96	
Redondeo			0,49	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				165.649,92
R-Impuesto a las Ganancia				-178.274,23
TOTALES		3.844.116,00	82.825,45	445.405,45
				3.481.536,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS 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
Octubre 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
2a 0m	22/11/2022		3.278.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		365.466,70		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		913.666,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.279.133,45		
Asig Vianda Compl No Remu			82.824,96	
Redondeo			0,49	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				165.649,92
R-Impuesto a las Ganancia				-178.274,23
TOTALES		3.844.116,00	82.825,45	445.405,45
				3.481.536,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS 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
Octubre 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
2a 0m	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 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	6.00	222.278,64		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	171.371,30		
R-Art1° Incb Res1122/09		20.183,38		
Art20 Antigüedad	1.00	4.337,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	217.032,40		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/10/2024		D8-Resero

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
2a 0m	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 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	6.00	222.278,64		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	171.371,30		
R-Art1° Incb Res1122/09		20.183,38		
Art20 Antigüedad	1.00	4.337,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	217.032,40		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/10/2024		D8-Resero

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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
2a 0m	28/11/2022		3.220.332,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
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		380.995,83		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		952.489,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.333.485,41		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Asig Vianda Compl No Remu			146.269,48	
Redondeo			0,93	
SNR Acta MTEySS Jul-24			224.049,08	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				292.538,95
R-Impuesto a las Ganancia				-4.939,50
TOTALES		4.239.680,72	559.361,49	742.229,21
				4.056.813,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/10/2024		D8-Resero

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
2a 0m	28/11/2022		3.220.332,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
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		380.995,83		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		952.489,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.333.485,41		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Asig Vianda Compl No Remu			146.269,48	
Redondeo			0,93	
SNR Acta MTEySS Jul-24			224.049,08	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				292.538,95
R-Impuesto a las Ganancia				-4.939,50
TOTALES		4.239.680,72	559.361,49	742.229,21
				4.056.813,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/10/2024		D8-Resero

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 10m	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	398.576,70		
R-Adicional Acta 08/18		25.026,56		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	1.00	4.337,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	152.131,16		
R-Art20 Adicpresentismo		15.042,58		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	52.00	756.062,84		
R-Horas extras al 50%	4.00	125.132,76		
Hs Extras 100%	5.00	96.931,10		
Hs Feriado Trabajado	24.00	465.269,28		
R-Hs Feriado Trabajado		16.743,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/2024		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
Octubre 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 10m	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	398.576,70		
R-Adicional Acta 08/18		25.026,56		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	1.00	4.337,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	152.131,16		
R-Art20 Adicpresentismo		15.042,58		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	52.00	756.062,84		
R-Horas extras al 50%	4.00	125.132,76		
Hs Extras 100%	5.00	96.931,10		
Hs Feriado Trabajado	24.00	465.269,28		
R-Hs Feriado Trabajado		16.743,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/2024		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
Octubre 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 10m	18/01/2023		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				1.627.759,10
R-Impuesto a las Ganancia				-946.509,38
TOTALES		4.141.962,02	216.048,46	1.139.279,48
				3.218.731,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/2024		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
Octubre 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 10m	18/01/2023		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				1.627.759,10
R-Impuesto a las Ganancia				-946.509,38
TOTALES		4.141.962,02	216.048,46	1.139.279,48
				3.218.731,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/2024		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
Octubre 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 10m	22/01/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	290.711,02		
R-Acta 03/2023	20.00	447.247,71		
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		3.268,38		
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	24.00	920.431,68		
R-Art14 Feriados Trabajad	12.00	464.573,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	237.778,19		
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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 10m	22/01/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	290.711,02		
R-Acta 03/2023	20.00	447.247,71		
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		3.268,38		
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	24.00	920.431,68		
R-Art14 Feriados Trabajad	12.00	464.573,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	237.778,19		
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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 10m	22/01/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		60.141,20		
Art20 Antigüedad	1.00	4.337,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	124.072,35		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	13.00	181.389,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	20.00	279.060,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	8.674,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	2.00	8.674,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		577.850,99		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.444.627,49		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.022.478,48		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		243.054,00	
Asig Vianda Compl No Remu			298.724,00	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS Jul-24			345.326,24	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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 10m	22/01/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		60.141,20		
Art20 Antigüedad	1.00	4.337,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	124.072,35		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	13.00	181.389,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	20.00	279.060,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	8.674,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	2.00	8.674,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		577.850,99		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.444.627,49		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.022.478,48		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		243.054,00	
Asig Vianda Compl No Remu			298.724,00	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS Jul-24			345.326,24	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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 10m	22/01/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				742.209,06
R-Impuesto a las Ganancia				-211.699,90
TOTALES		6.380.379,29	1.089.649,63	985.138,92
				6.484.890,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Octubre 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 10m	22/01/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				742.209,06
R-Impuesto a las Ganancia				-211.699,90
TOTALES		6.380.379,29	1.089.649,63	985.138,92
				6.484.890,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	402547460749
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Octubre 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 9m	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	406.331,19		
R-Adicional Acta 08/18		28.654,33		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	1.00	4.337,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	151.610,72		
R-Art20 Adicpresentismo		15.042,58		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	52.00	756.062,84		
R-Horas extras al 50%	4.00	125.132,76		
Hs Extras 100%	7.00	135.703,54		
R-Hs Extras 100%		18.138,90		
Hs Feriado Trabajado	24.00	465.269,28		
R-Hs Feriado Trabajado		16.743,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 9m	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	406.331,19		
R-Adicional Acta 08/18		28.654,33		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	1.00	4.337,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	151.610,72		
R-Art20 Adicpresentismo		15.042,58		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	52.00	756.062,84		
R-Horas extras al 50%	4.00	125.132,76		
Hs Extras 100%	7.00	135.703,54		
R-Hs Extras 100%		18.138,90		
Hs Feriado Trabajado	24.00	465.269,28		
R-Hs Feriado Trabajado		16.743,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 9m	13/02/2023		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,34	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				2.124.719,29
R-Impuesto a las Ganancia				-1.081.173,53
TOTALES		4.201.061,18	216.048,34	1.498.175,52
				2.918.934,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 9m	13/02/2023		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,34	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				2.124.719,29
R-Impuesto a las Ganancia				-1.081.173,53
TOTALES		4.201.061,18	216.048,34	1.498.175,52
				2.918.934,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 1m	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 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	7.00	270.410,98		
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		
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		
Art57complemento Presenti	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	21.685,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/2024		Lind.Oriental

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 1m	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 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	7.00	270.410,98		
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		
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		
Art57complemento Presenti	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	21.685,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/2024		Lind.Oriental

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS 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
Octubre 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 1m	03/10/2023		3.174.984,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		382.188,60		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		955.471,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.337.660,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Asig Vianda Compl No Remu			96.501,90	
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				193.003,79
R-Impuesto a las Ganancia				-88.379,17
TOTALES		4.124.273,98	285.544,40	559.254,38
				3.850.564,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA 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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/2024		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
Octubre 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 1m	03/10/2023		3.174.984,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		382.188,60		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		955.471,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.337.660,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Asig Vianda Compl No Remu			96.501,90	
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				193.003,79
R-Impuesto a las Ganancia				-88.379,17
TOTALES		4.124.273,98	285.544,40	559.254,38
				3.850.564,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/2024		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
Octubre 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 8m	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	107.954,49		
R-Art19 Adicpresentismo		8.098,82		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	110.726,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	126.544,00		
Horas extras al 50%	4.00	49.366,04		
R-Horas extras al 50%		8.436,32		
Hs Extras 100%	14.00	230.374,76		
R-Hs Extras 100%		8.436,36		
Hs Feriado Trabajado	2.00	32.910,68		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Redondeo			0,97	
SNR Acta MTEySS Jul-24			126.880,17	
Aporte INSSJP	1.00			75.240,27
Aporte O.Social				79.046,68
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/2024		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
Octubre 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 8m	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	107.954,49		
R-Art19 Adicpresentismo		8.098,82		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	186.011,87		
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		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	110.726,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	126.544,00		
Horas extras al 50%	4.00	49.366,04		
R-Horas extras al 50%		8.436,32		
Hs Extras 100%	14.00	230.374,76		
R-Hs Extras 100%		8.436,36		
Hs Feriado Trabajado	2.00	32.910,68		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Redondeo			0,97	
SNR Acta MTEySS Jul-24			126.880,17	
Aporte INSSJP	1.00			75.240,27
Aporte O.Social				79.046,68
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/2024		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
Octubre 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 8m	01/03/2023		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			275.880,98
Gimnasio				9.550,00
R-Impuesto a las Ganancia				-25.098,36
Préstamo				38.827,39
TOTALES		2.508.008,82	126.881,14	453.446,96
				2.181.443,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS 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
Octubre 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 8m	01/03/2023		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			275.880,98
Gimnasio				9.550,00
R-Impuesto a las Ganancia				-25.098,36
Préstamo				38.827,39
TOTALES		2.508.008,82	126.881,14	453.446,96
				2.181.443,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS 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
Octubre 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 2m	04/09/2023		2.721.469,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.721.469,00		
Suplemento Nocturno	80.00	145.217,60		
Redondeo			0,11	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				74.923,45
R-Impuesto a las Ganancia				-2.536,50
TOTALES		2.866.686,60	0,11	527.016,71
				2.339.670,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 2m	04/09/2023		2.721.469,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.721.469,00		
Suplemento Nocturno	80.00	145.217,60		
Redondeo			0,11	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				74.923,45
R-Impuesto a las Ganancia				-2.536,50
TOTALES		2.866.686,60	0,11	527.016,71
				2.339.670,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 2m	13/09/2023		2.550.936,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.550.936,00		
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP				76.528,08
Aporte O.Social				76.528,08
Aporte SIJP				280.602,96
Impuesto a las Ganancias				32.910,85
TOTALES		2.550.936,00	0,97	466.569,97
				2.084.367,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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
Octubre 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 2m	13/09/2023		2.550.936,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.550.936,00		
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP				76.528,08
Aporte O.Social				76.528,08
Aporte SIJP				280.602,96
Impuesto a las Ganancias				32.910,85
TOTALES		2.550.936,00	0,97	466.569,97
				2.084.367,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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
Octubre 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 2m	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	149.299,97		
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		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS 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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		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
Octubre 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 2m	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	149.299,97		
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		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		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
Octubre 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 2m	01/09/2023		2.811.995,30

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		313.529,93		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		783.824,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.097.354,75		
Asig Vianda Compl No Remu			13.596,77	
Redondeo			0,46	
SNR Acta MTEySS Jul-24			158.614,79	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				27.193,53
TOTALES		3.135.299,27	172.212,02	485.223,29
				2.822.288,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS 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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		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
Octubre 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 2m	01/09/2023		2.811.995,30

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		313.529,93		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		783.824,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.097.354,75		
Asig Vianda Compl No Remu			13.596,77	
Redondeo			0,46	
SNR Acta MTEySS Jul-24			158.614,79	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				27.193,53
TOTALES		3.135.299,27	172.212,02	485.223,29
				2.822.288,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		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
Octubre 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 1m	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 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	4.00	148.118,62		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	169.716,65		
R-Art1° Incb Res1122/09		16.475,38		
Art20 Antigüedad	1.00	4.337,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	217.032,40		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/10/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL 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
Octubre 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 1m	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 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	4.00	148.118,62		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	169.716,65		
R-Art1° Incb Res1122/09		16.475,38		
Art20 Antigüedad	1.00	4.337,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	217.032,40		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/10/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL 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
Octubre 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 1m	16/10/2023		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
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		368.866,87		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		922.167,16		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.291.034,03		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Asig Vianda Compl No Remu			101.754,08	
Redondeo			0,43	
SNR Acta MTEySS Jul-24			218.351,86	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				203.508,16
R-Impuesto a las Ganancia				-4.939,50
TOTALES		4.127.065,05	509.148,37	653.198,42
				3.983.015,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/10/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL 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
Octubre 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 1m	16/10/2023		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
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		368.866,87		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		922.167,16		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.291.034,03		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Asig Vianda Compl No Remu			101.754,08	
Redondeo			0,43	
SNR Acta MTEySS Jul-24			218.351,86	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				203.508,16
R-Impuesto a las Ganancia				-4.939,50
TOTALES		4.127.065,05	509.148,37	653.198,42
				3.983.015,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/10/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL 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
Octubre 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**
11m	11/12/2023		3.773.307,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.773.307,00		
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				262.159,21
TOTALES		3.773.307,00	0,97	716.788,97
				3.056.519,00

Son pesos: TRES MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/2024		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
Octubre 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**
11m	11/12/2023		3.773.307,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.773.307,00		
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				262.159,21
TOTALES		3.773.307,00	0,97	716.788,97
				3.056.519,00

Son pesos: TRES MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/2024		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
Octubre 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
10m	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 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		627,87		
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	24.00	852.743,04		
R-Art14 Feriados Trabajad		5.022,96		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	220.291,90		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.375,49		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/2024		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
Octubre 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
10m	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 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		627,87		
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	24.00	852.743,04		
R-Art14 Feriados Trabajad		5.022,96		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	220.291,90		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.375,49		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/2024		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
Octubre 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
10m	09/01/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	124.072,35		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	13.00	181.389,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	41.859,00		
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		443.108,23		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.107.770,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.550.878,80		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			118.810,20	
Redondeo			0,54	
SNR Acta MTEySS Jul-24			253.766,30	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				237.620,39
R-Impuesto a las Ganancia				-4.939,50
TOTALES		4.800.087,61	588.625,04	687.310,65
				4.701.402,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/2024		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
Octubre 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
10m	09/01/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	124.072,35		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	13.00	181.389,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	41.859,00		
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		443.108,23		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.107.770,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.550.878,80		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			118.810,20	
Redondeo			0,54	
SNR Acta MTEySS Jul-24			253.766,30	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				237.620,39
R-Impuesto a las Ganancia				-4.939,50
TOTALES		4.800.087,61	588.625,04	687.310,65
				4.701.402,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/2024		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
Octubre 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
10m	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 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	167.501,05		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	124.072,35		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
10m	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 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	167.501,05		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	124.072,35		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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
10m	09/01/2024		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		351.752,21		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		879.380,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.231.132,72		
Asig Vianda Compl No Remu			179.633,92	
Redondeo			0,01	
SNR Acta MTEySS Jul-24			184.228,26	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				359.267,83
TOTALES		3.641.594,40	363.862,19	813.897,59
				3.191.559,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
10m	09/01/2024		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		351.752,21		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		879.380,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.231.132,72		
Asig Vianda Compl No Remu			179.633,92	
Redondeo			0,01	
SNR Acta MTEySS Jul-24			184.228,26	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				359.267,83
TOTALES		3.641.594,40	363.862,19	813.897,59
				3.191.559,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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
10m	24/01/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		370.811,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	254.993,20		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.580,34		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	93.054,81		
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%	5.00	87.910,30		
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			164.919,68	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				629.935,05
R-Impuesto a las Ganancia				-690.128,50
	TOTALES	3.070.884,50	353.961,81	394.436,31
				3.030.410,00

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA MIL CUATROCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/2024		D3-Tres Picos

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
10m	24/01/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		370.811,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	254.993,20		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.580,34		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	93.054,81		
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%	5.00	87.910,30		
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			164.919,68	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				629.935,05
R-Impuesto a las Ganancia				-690.128,50
	TOTALES	3.070.884,50	353.961,81	394.436,31
				3.030.410,00

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA MIL CUATROCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/2024		D3-Tres Picos

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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
10m	24/01/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
R-Art.26 Desarraigo		4.429,06		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	102.379,08		
R-Art19 Adicpresentismo		8.238,03		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	93.054,81		
Art23 Horas De Viaje	5.00	21.685,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	110.726,00		
Horas extras al 50%	28.00	318.714,48		
R-Horas extras al 50%		22.145,28		
R-Hs Feriado Trabajado		14.763,60		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS Jul-24			109.101,12	
Aporte INSSJP	1.00			61.861,62
Aporte O.Social				65.134,65
Aporte SIJP	1.00			226.825,92
Impuesto a las Ganancias				16.424,91
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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
Octubre 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
10m	24/01/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
R-Art.26 Desarraigo		4.429,06		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	102.379,08		
R-Art19 Adicpresentismo		8.238,03		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	93.054,81		
Art23 Horas De Viaje	5.00	21.685,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	110.726,00		
Horas extras al 50%	28.00	318.714,48		
R-Horas extras al 50%		22.145,28		
R-Hs Feriado Trabajado		14.763,60		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS Jul-24			109.101,12	
Aporte INSSJP	1.00			61.861,62
Aporte O.Social				65.134,65
Aporte SIJP	1.00			226.825,92
Impuesto a las Ganancias				16.424,91
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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
Octubre 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
10m	24/01/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				-81.175,75
TOTALES		2.062.053,82	203.622,53	289.071,35
				1.976.605,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		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.

_____

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
Octubre 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
10m	24/01/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				-81.175,75
TOTALES		2.062.053,82	203.622,53	289.071,35
				1.976.605,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		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
Octubre 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
10m	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		324.076,54		
R-Art.26 Desarraigo		5.167,18		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	150.079,10		
R-Art19 Adicpresentismo		8.503,74		
Art23 Horas De Viaje	14.00	60.718,00		
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		
Horas extras al 50%	52.00	639.879,24		
R-Horas extras al 50%		25.835,88		
Hs Feriado Trabajado	24.00	393.771,84		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,86	
SNR Acta MTEySS Jul-24			153.840,29	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		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
Octubre 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
10m	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		324.076,54		
R-Art.26 Desarraigo		5.167,18		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	150.079,10		
R-Art19 Adicpresentismo		8.503,74		
Art23 Horas De Viaje	14.00	60.718,00		
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		
Horas extras al 50%	52.00	639.879,24		
R-Horas extras al 50%		25.835,88		
Hs Feriado Trabajado	24.00	393.771,84		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,86	
SNR Acta MTEySS Jul-24			153.840,29	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		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
Octubre 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**
10m	24/01/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				18.607,39
TOTALES		3.195.402,00	342.883,15	473.237,15
				3.065.048,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		Democracia

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

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

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
Octubre 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**
10m	24/01/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				18.607,39
TOTALES		3.195.402,00	342.883,15	473.237,15
				3.065.048,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		Democracia

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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
10m	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	377.947,23		
R-Adicional Acta 08/18		24.997,77		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	152.278,63		
R-Art20 Adicpresentismo		15.033,95		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	93.054,81		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	52.00	754.183,56		
R-Horas extras al 50%	4.00	124.988,84		
Hs Feriado Trabajado	24.00	464.112,96		
R-Hs Feriado Trabajado		16.743,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/2024		Lind.Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
10m	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	377.947,23		
R-Adicional Acta 08/18		24.997,77		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	152.278,63		
R-Art20 Adicpresentismo		15.033,95		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	93.054,81		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	52.00	754.183,56		
R-Horas extras al 50%	4.00	124.988,84		
Hs Feriado Trabajado	24.00	464.112,96		
R-Hs Feriado Trabajado		16.743,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/2024		Lind.Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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
10m	31/01/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				1.270.840,09
R-Impuesto a las Ganancia				-779.249,93
TOTALES		3.932.711,92	216.048,00	946.219,92
				3.202.540,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/2024		Lind.Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
10m	31/01/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				1.270.840,09
R-Impuesto a las Ganancia				-779.249,93
TOTALES		3.932.711,92	216.048,00	946.219,92
				3.202.540,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/2024		Lind.Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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
10m	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	439.828,95		
R-Adicional Acta 08/18		30.578,97		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	152.799,07		
R-Art20 Adicpresentismo		15.033,95		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	93.054,81		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	52.044,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	52.00	754.183,56		
R-Horas extras al 50%	4.00	124.988,84		
Hs Extras 100%	16.00	309.408,64		
R-Hs Extras 100%		27.906,00		
Hs Feriado Trabajado	24.00	464.112,96		
R-Hs Feriado Trabajado		16.743,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		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
Octubre 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
10m	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	439.828,95		
R-Adicional Acta 08/18		30.578,97		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	152.799,07		
R-Art20 Adicpresentismo		15.033,95		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	93.054,81		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	52.044,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	52.00	754.183,56		
R-Horas extras al 50%	4.00	124.988,84		
Hs Extras 100%	16.00	309.408,64		
R-Hs Extras 100%		27.906,00		
Hs Feriado Trabajado	24.00	464.112,96		
R-Hs Feriado Trabajado		16.743,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		NQN - APO

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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
10m	31/01/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,09	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				1.842.949,06
R-Impuesto a las Ganancia				-1.066.970,81
TOTALES		4.346.683,92	216.048,09	1.230.608,01
				3.332.124,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		NQN - APO

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
10m	31/01/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,09	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				1.842.949,06
R-Impuesto a las Ganancia				-1.066.970,81
TOTALES		4.346.683,92	216.048,09	1.230.608,01
				3.332.124,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		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
Octubre 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
9m	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		390.557,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	161.652,67		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	93.054,81		
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		
Hs Extras 100%	15.00	255.864,60		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,84	
SNR Acta MTEySS Jul-24			171.693,62	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				560.564,93
R-Impuesto a las Ganancia				-590.807,00
TOTALES		3.204.783,23	360.736,46	424.387,69
				3.141.132,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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
9m	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		390.557,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	161.652,67		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	93.054,81		
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		
Hs Extras 100%	15.00	255.864,60		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,84	
SNR Acta MTEySS Jul-24			171.693,62	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				560.564,93
R-Impuesto a las Ganancia				-590.807,00
TOTALES		3.204.783,23	360.736,46	424.387,69
				3.141.132,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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
9m	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	262.822,42		
R-Adicional Acta 08/18		12.400,70		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	97.310,65		
R-Art20 Adicpresentismo		7.673,56		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	93.054,81		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	24.00	104.088,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
R-Guardia Pasiva	5.00	69.765,00		
Horas extras al 50%	16.00	178.559,52		
R-Horas extras al 50%	4.00	58.127,72		
R-Hs Extras 100%		3.875,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		54.012,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,96	
Aporte INSSJP	1.00			66.806,24
Aporte O.Social				66.806,24
Aporte SIJP	1.00			244.956,23
	TOTALES	2.226.874,75	67.515,96	378.568,71
				1.915.822,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		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
Octubre 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
9m	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	262.822,42		
R-Adicional Acta 08/18		12.400,70		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	97.310,65		
R-Art20 Adicpresentismo		7.673,56		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	93.054,81		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	24.00	104.088,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
R-Guardia Pasiva	5.00	69.765,00		
Horas extras al 50%	16.00	178.559,52		
R-Horas extras al 50%	4.00	58.127,72		
R-Hs Extras 100%		3.875,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		54.012,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,96	
Aporte INSSJP	1.00			66.806,24
Aporte O.Social				66.806,24
Aporte SIJP	1.00			244.956,23
	TOTALES	2.226.874,75	67.515,96	378.568,71
				1.915.822,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		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
Octubre 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
9m	07/02/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	432.093,74		
R-Adicional Acta 08/18		26.672,13		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	151.237,75		
R-Art20 Adicpresentismo		15.033,95		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	93.054,81		
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	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	52.00	754.183,56		
R-Horas extras al 50%	4.00	124.988,84		
Hs Extras 100%	14.00	270.732,56		
R-Hs Extras 100%		8.371,80		
Hs Feriado Trabajado	24.00	464.112,96		
R-Hs Feriado Trabajado		16.743,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		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
Octubre 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
9m	07/02/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	432.093,74		
R-Adicional Acta 08/18		26.672,13		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	151.237,75		
R-Art20 Adicpresentismo		15.033,95		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	93.054,81		
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	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	52.00	754.183,56		
R-Horas extras al 50%	4.00	124.988,84		
Hs Extras 100%	14.00	270.732,56		
R-Hs Extras 100%		8.371,80		
Hs Feriado Trabajado	24.00	464.112,96		
R-Hs Feriado Trabajado		16.743,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		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
Octubre 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
9m	07/02/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,81	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				1.460.348,74
R-Impuesto a las Ganancia				-892.373,42
TOTALES		4.249.248,27	216.048,81	1.022.605,08
				3.442.692,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
9m	07/02/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,81	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				1.460.348,74
R-Impuesto a las Ganancia				-892.373,42
TOTALES		4.249.248,27	216.048,81	1.022.605,08
				3.442.692,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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
9m	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	313.322,59		
R-Adicional Acta 08/18		899,23		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	118.309,64		
R-Art20 Adicpresentismo		1.032,53		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	93.054,81		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	35.00	151.795,00		
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	1.00	13.953,00		
Horas extras al 50%	32.00	383.164,80		
R-Horas extras al 50%		3.255,84		
Hs Extras 100%	3.00	47.895,60		
R-Hs Extras 100%		1.240,32		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		108.024,00	
Redondeo			0,53	
Aporte INSSJP	1.00			76.943,73
Aporte O.Social				76.943,73
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		NQN - APO

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
9m	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	313.322,59		
R-Adicional Acta 08/18		899,23		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	118.309,64		
R-Art20 Adicpresentismo		1.032,53		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	93.054,81		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	35.00	151.795,00		
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	1.00	13.953,00		
Horas extras al 50%	32.00	383.164,80		
R-Horas extras al 50%		3.255,84		
Hs Extras 100%	3.00	47.895,60		
R-Hs Extras 100%		1.240,32		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		108.024,00	
Redondeo			0,53	
Aporte INSSJP	1.00			76.943,73
Aporte O.Social				76.943,73
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		NQN - APO

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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
9m	09/02/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			282.127,00
Gimnasio				15.700,00
R-Impuesto a las Ganancia				-168.955,00
TOTALES		2.564.790,93	108.024,53	282.759,46
				2.390.056,00

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		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
Octubre 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
9m	09/02/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			282.127,00
Gimnasio				15.700,00
R-Impuesto a las Ganancia				-168.955,00
TOTALES		2.564.790,93	108.024,53	282.759,46
				2.390.056,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		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
Octubre 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
9m	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 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	10.00	365.761,80		
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	169.066,10		
R-Art1° Incb Res1122/09		27.357,54		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	124.072,35		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
9m	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 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	10.00	365.761,80		
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	169.066,10		
R-Art1° Incb Res1122/09		27.357,54		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	124.072,35		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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
9m	07/02/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
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		391.220,64		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		978.051,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.369.272,25		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Asig Vianda Compl No Remu			122.059,11	
Redondeo			0,61	
SNR Acta MTEySS Jul-24			224.518,97	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				244.118,22
R-Impuesto a las Ganancia				-4.939,50
TOTALES		4.248.968,79	535.620,69	693.808,48
				4.090.781,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
9m	07/02/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
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		391.220,64		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		978.051,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.369.272,25		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Asig Vianda Compl No Remu			122.059,11	
Redondeo			0,61	
SNR Acta MTEySS Jul-24			224.518,97	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				244.118,22
R-Impuesto a las Ganancia				-4.939,50
TOTALES		4.248.968,79	535.620,69	693.808,48
				4.090.781,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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
9m	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 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	1.00	37.356,52		
R-Activación de Guardia		3.558,10		
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	24.00	896.556,48		
R-Art27 Feriados Trabajad		5.023,20		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
9m	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 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	1.00	37.356,52		
R-Activación de Guardia		3.558,10		
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	24.00	896.556,48		
R-Art27 Feriados Trabajad		5.023,20		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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
9m	21/02/2024		3.169.097,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57complemento Presenti	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	13.011,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	13.00	181.389,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	3.00	41.859,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		448.374,53		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.120.936,33		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.569.310,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			97.876,56	
Redondeo			0,49	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				195.753,11
R-Impuesto a las Ganancia				-200.469,52
TOTALES		4.805.365,30	313.925,05	449.913,35
				4.669.377,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		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
Octubre 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
9m	21/02/2024		3.169.097,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57complemento Presenti	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	13.011,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	13.00	181.389,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	3.00	41.859,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		448.374,53		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.120.936,33		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.569.310,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			97.876,56	
Redondeo			0,49	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				195.753,11
R-Impuesto a las Ganancia				-200.469,52
TOTALES		4.805.365,30	313.925,05	449.913,35
				4.669.377,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		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
Octubre 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
9m	07/02/2024		3.318.291,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.318.291,00		
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				152.936,36
TOTALES		3.318.291,00	0,12	607.566,12
				2.710.725,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	413409559385767
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/10/2024		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
Octubre 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
9m	07/02/2024		3.318.291,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.318.291,00		
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Impuesto a las Ganancias				152.936,36
TOTALES		3.318.291,00	0,12	607.566,12
				2.710.725,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	413409559385767
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/10/2024		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
Octubre 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
9m	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	389.550,05		
R-Adicional Acta 08/18		10.852,40		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	154.978,82		
R-Art20 Adicpresentismo		8.595,06		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	93.054,81		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	7.00	30.359,00		
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%		45.580,08		
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			0,24	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
9m	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	389.550,05		
R-Adicional Acta 08/18		10.852,40		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	154.978,82		
R-Art20 Adicpresentismo		8.595,06		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	93.054,81		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	7.00	30.359,00		
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%		45.580,08		
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			0,24	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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
9m	23/02/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				802.479,39
R-Impuesto a las Ganancia				-1.006.921,52
TOTALES		3.391.944,39	189.042,24	250.187,63
				3.330.799,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
9m	23/02/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				802.479,39
R-Impuesto a las Ganancia				-1.006.921,52
TOTALES		3.391.944,39	189.042,24	250.187,63
				3.330.799,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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
7m	08/04/2024		3.074.158,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		89.078,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 05-06-2024		228.099,00		
Acta 18-04-2023		167.227,00		
Acta 20-07-2022		190.180,00		
Acta 25-07-2024		254.020,00		
Acta 30-06-2023		367.900,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		81.974,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.200.041,00		
Actas OCT / NOV 2023		187.963,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		85.552,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.858,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art57complemento Presenti	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	34.00	147.458,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/2024		NQN - Neuquen

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
7m	08/04/2024		3.074.158,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		89.078,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 05-06-2024		228.099,00		
Acta 18-04-2023		167.227,00		
Acta 20-07-2022		190.180,00		
Acta 25-07-2024		254.020,00		
Acta 30-06-2023		367.900,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		81.974,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.200.041,00		
Actas OCT / NOV 2023		187.963,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		85.552,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.858,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art57complemento Presenti	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	34.00	147.458,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/2024		NQN - Neuquen

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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
7m	08/04/2024		3.074.158,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		344.311,20		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		860.778,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.205.089,20		
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Gimnasio				9.550,00
R-Impuesto a las Ganancia				-135.071,64
TOTALES		3.675.931,00	0,12	329.108,12
				3.346.823,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/2024		NQN - Neuquen

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
7m	08/04/2024		3.074.158,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		344.311,20		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		860.778,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.205.089,20		
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Gimnasio				9.550,00
R-Impuesto a las Ganancia				-135.071,64
TOTALES		3.675.931,00	0,12	329.108,12
				3.346.823,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/2024		NQN - Neuquen

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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
7m	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		312.311,38		
R-Art.26 Desarraigo		18.069,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	135.936,34		
R-Art19 Adicpresentismo		15.046,80		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	62.041,75		
Art23 Horas De Viaje	5.00	21.685,00		
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	9.00	142.362,00		
Horas extras al 50%	44.00	518.236,84		
R-Horas extras al 50%	4.00	90.348,32		
Hs Extras 100%	4.00	62.816,56		
R-Hs Feriado Trabajado		18.981,60		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		148.533,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta MTEySS Jul-24			133.668,63	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
7m	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		312.311,38		
R-Art.26 Desarraigo		18.069,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	135.936,34		
R-Art19 Adicpresentismo		15.046,80		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	62.041,75		
Art23 Horas De Viaje	5.00	21.685,00		
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	9.00	142.362,00		
Horas extras al 50%	44.00	518.236,84		
R-Horas extras al 50%	4.00	90.348,32		
Hs Extras 100%	4.00	62.816,56		
R-Hs Feriado Trabajado		18.981,60		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		148.533,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta MTEySS Jul-24			133.668,63	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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
7m	23/04/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				12.839,69
TOTALES		2.811.208,73	295.704,72	467.469,45
				2.639.444,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
7m	23/04/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
Impuesto a las Ganancias				12.839,69
TOTALES		2.811.208,73	295.704,72	467.469,45
				2.639.444,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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
6m	01/05/2024		2.084.963,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.084.963,00		
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP				62.548,89
Aporte O.Social				62.548,89
Aporte SIJP				229.345,93
TOTALES		2.084.963,00	0,71	354.443,71
				1.730.520,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420009403006574
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/10/2024		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
Octubre 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
6m	01/05/2024		2.084.963,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.084.963,00		
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP				62.548,89
Aporte O.Social				62.548,89
Aporte SIJP				229.345,93
TOTALES		2.084.963,00	0,71	354.443,71
				1.730.520,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420009403006574
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/10/2024		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
Octubre 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
6m	01/05/2024		2.084.963,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.084.963,00		
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP				62.548,89
Aporte O.Social				62.548,89
Aporte SIJP				229.345,93
TOTALES		2.084.963,00	0,71	354.443,71
				1.730.520,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420409561018664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/10/2024		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
Octubre 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
6m	01/05/2024		2.084.963,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.084.963,00		
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP				62.548,89
Aporte O.Social				62.548,89
Aporte SIJP				229.345,93
TOTALES		2.084.963,00	0,71	354.443,71
				1.730.520,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420409561018664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/10/2024		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
Octubre 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
6m	01/05/2024		3.004.646,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.004.646,00		
Redondeo			0,68	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
R-Impuesto a las Ganancia				-322.107,08
TOTALES		3.004.646,00	0,68	132.522,68
				2.872.124,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	33154881571561
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/10/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
6m	01/05/2024		3.004.646,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.004.646,00		
Redondeo			0,68	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
R-Impuesto a las Ganancia				-322.107,08
TOTALES		3.004.646,00	0,68	132.522,68
				2.872.124,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	33154881571561
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/10/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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**
6m	15/05/2024		1.930.522,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.930.522,00		
Redondeo			0,74	
Aporte INSSJP				57.915,66
Aporte O.Social				57.915,66
Aporte SIJP				212.357,42
TOTALES		1.930.522,00	0,74	328.188,74
				1.602.334,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420209549637481
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/10/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS 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
Octubre 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**
6m	15/05/2024		1.930.522,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.930.522,00		
Redondeo			0,74	
Aporte INSSJP				57.915,66
Aporte O.Social				57.915,66
Aporte SIJP				212.357,42
TOTALES		1.930.522,00	0,74	328.188,74
				1.602.334,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420209549637481
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/10/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS 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
Octubre 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
5m	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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	422809562620158
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/10/2024		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
Octubre 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
5m	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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	422809562620158
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/10/2024		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
Octubre 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
4m	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		
R-Activación de Guardia	6.00	211.889,28		
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	170.201,30		
R-Art1° Incb Res1122/09		19.663,91		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	2.00	27.906,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
4m	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		
R-Activación de Guardia	6.00	211.889,28		
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	170.201,30		
R-Art1° Incb Res1122/09		19.663,91		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	2.00	27.906,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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
4m	10/07/2024		3.179.427,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		375.185,25		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		937.963,12		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.313.148,37		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,86	
SNR Acta MTEySS Jul-24			211.957,66	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
R-Impuesto a las Ganancia				-139.653,75
TOTALES		3.987.169,49	414.503,52	314.976,01
				4.086.697,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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
4m	10/07/2024		3.179.427,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		375.185,25		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		937.963,12		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.313.148,37		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,86	
SNR Acta MTEySS Jul-24			211.957,66	
Aporte INSSJP	1.00			80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP	1.00			294.172,20
R-Impuesto a las Ganancia				-139.653,75
TOTALES		3.987.169,49	414.503,52	314.976,01
				4.086.697,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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**
4m	16/07/2024		3.004.646,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.004.646,00		
Redondeo			0,58	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
R-Impuesto a las Ganancia				-87.535,18
TOTALES		3.004.646,00	0,58	367.094,58
				2.637.552,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209563497735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/10/2024		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
Octubre 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**
4m	16/07/2024		3.004.646,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.004.646,00		
Redondeo			0,58	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social				80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
R-Impuesto a las Ganancia				-87.535,18
TOTALES		3.004.646,00	0,58	367.094,58
				2.637.552,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209563497735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/10/2024		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
Octubre 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
4m	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	95.486,55		
Art23 Horas De Viaje	52.00	225.524,00		
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			0,41	
SNR Acta MTEySS Jul-24			85.341,74	
Aporte INSSJP				50.607,87
Aporte O.Social				53.168,12
Aporte SIJP				185.562,19
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		1.686.929,03	85.342,15	298.888,18
				1.473.383,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/2024		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
Octubre 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
4m	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	95.486,55		
Art23 Horas De Viaje	52.00	225.524,00		
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			0,41	
SNR Acta MTEySS Jul-24			85.341,74	
Aporte INSSJP				50.607,87
Aporte O.Social				53.168,12
Aporte SIJP				185.562,19
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		1.686.929,03	85.342,15	298.888,18
				1.473.383,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/2024		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
Octubre 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
4m	17/07/2024		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		158.656,90		
Art19 Adicpresentismo	1.00	71.921,15		
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		
Hs Extras 100%	12.00	138.670,56		
Redondeo			0,29	
Aporte INSSJP				42.278,33
Aporte O.Social				42.278,33
Aporte SIJP				155.020,53
Impuesto a las Ganancias				36.953,63
TOTALES		1.409.277,53	0,29	276.530,82
				1.132.747,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/10/2024		San Pedrito

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
4m	17/07/2024		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		158.656,90		
Art19 Adicpresentismo	1.00	71.921,15		
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		
Hs Extras 100%	12.00	138.670,56		
Redondeo			0,29	
Aporte INSSJP				42.278,33
Aporte O.Social				42.278,33
Aporte SIJP				155.020,53
Impuesto a las Ganancias				36.953,63
TOTALES		1.409.277,53	0,29	276.530,82
				1.132.747,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/10/2024		San Pedrito

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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
3m	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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609564646899
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
3m	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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609564646899
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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
3m	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			0,06	
SNR Acta MTEySS Jul-24			163.966,40	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
TOTALES		3.241.083,30	163.966,46	454.629,76
				2.950.420,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609564646899
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
3m	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			0,06	
SNR Acta MTEySS Jul-24			163.966,40	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
TOTALES		3.241.083,30	163.966,46	454.629,76
				2.950.420,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609564646899
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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
2m	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	139.674,52		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	19.00	82.403,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-92.789,08		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565361272
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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
2m	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	139.674,52		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	19.00	82.403,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-92.789,08		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565361272
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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
2m	02/09/2024		2.541.420,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Licencia por Enfermedad	1.00	92.789,08		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		285.076,19		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		712.690,47		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-997.766,66		
Redondeo			0,09	
SNR Acta MTEySS Jul-24			148.388,81	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.933.164,86	148.388,90	464.179,76
				2.617.374,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565361272
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 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
2m	02/09/2024		2.541.420,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Licencia por Enfermedad	1.00	92.789,08		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		285.076,19		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		712.690,47		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-997.766,66		
Redondeo			0,09	
SNR Acta MTEySS Jul-24			148.388,81	
Aporte INSSJP				80.228,78
Aporte O.Social	1.00			80.228,78
Aporte SIJP				294.172,20
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.933.164,86	148.388,90	464.179,76
				2.617.374,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565361272
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/2024		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
Octubre 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000358	ALBERTO MIRIAM ANGELICA	27-36491283-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CATAMARCA	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	22/10/2024		2.085.000,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.085.000,00		
Descuento de Días		-1.390.000,70		
Redondeo			0,58	
Aporte INSSJP				20.849,98
Aporte O.Social				20.849,98
Aporte SIJP				76.449,92
TOTALES		694.999,30	0,58	118.149,88
				576.850,00

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420009505581649
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/10/2024		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
Octubre 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000358	ALBERTO MIRIAM ANGELICA	27-36491283-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CATAMARCA	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	22/10/2024		2.085.000,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.085.000,00		
Descuento de Días		-1.390.000,70		
Redondeo			0,58	
Aporte INSSJP				20.849,98
Aporte O.Social				20.849,98
Aporte SIJP				76.449,92
TOTALES		694.999,30	0,58	118.149,88
				576.850,00

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420009505581649
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/10/2024		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
Octubre 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000359	PASTEN ALDO NICOLAS	20-24948779-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CATAMARCA	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	30/10/2024		3.004.646,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.004.646,00		
Descuento de Días		-2.804.335,27		
Redondeo			0,09	
Aporte INSSJP				6.009,32
Aporte O.Social				6.009,32
Aporte SIJP				22.034,18
TOTALES		200.310,73	0,09	34.052,82
				166.258,00

Son pesos: CIENTO SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109585644760
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/10/2024		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
Octubre 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000359	PASTEN ALDO NICOLAS	20-24948779-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CATAMARCA	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	30/10/2024		3.004.646,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.004.646,00		
Descuento de Días		-2.804.335,27		
Redondeo			0,09	
Aporte INSSJP				6.009,32
Aporte O.Social				6.009,32
Aporte SIJP				22.034,18
TOTALES		200.310,73	0,09	34.052,82
				166.258,00

Son pesos: CIENTO SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2024	14/10/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109585644760
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 31/10/2024		CAT-Litos Lenny