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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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	13.00	-938.601,95		
R-Descuento Licencias	16.00	-1.155.202,40		
Guardia	1.00	169.270,00		
Licencia por Enfermedad	13.00	1.044.773,99		
R-Licencia por Enfermedad	16.00	1.412.767,68		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Redondeo			0,45	
SNR Acta MTEySS Jul-24			128.004,94	
Aporte INSSJP	1.00			75.892,26
Aporte O.Social				79.732,41
Aporte SIJP	1.00			278.271,61
Impuesto a las Ganancias				45.047,00
	TOTALES	2.529.741,89	128.005,39	478.943,28
				2.178.804,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/11/2024		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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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	13.00	-938.601,95		
R-Descuento Licencias	16.00	-1.155.202,40		
Guardia	1.00	169.270,00		
Licencia por Enfermedad	13.00	1.044.773,99		
R-Licencia por Enfermedad	16.00	1.412.767,68		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Redondeo			0,45	
SNR Acta MTEySS Jul-24			128.004,94	
Aporte INSSJP	1.00			75.892,26
Aporte O.Social				79.732,41
Aporte SIJP	1.00			278.271,61
Impuesto a las Ganancias				45.047,00
	TOTALES	2.529.741,89	128.005,39	478.943,28
				2.178.804,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	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		492.030,94		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	198.579,35		
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		
Hs Extras 100%	11.00	231.910,80		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			251.465,27	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,99	
Retención adelantos	1.00		-209.958,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			198.816,91	
Aporte INSSJP				83.012,72
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	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		492.030,94		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	198.579,35		
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		
Hs Extras 100%	11.00	231.910,80		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			251.465,27	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,99	
Retención adelantos	1.00		-209.958,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			198.816,91	
Aporte INSSJP				83.012,72
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				166.073,44
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.740.146,00	429.367,17	758.471,17
				3.411.042,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				166.073,44
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.740.146,00	429.367,17	758.471,17
				3.411.042,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	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		453.885,73		
R-Art.26 Desarraigo		12.645,29		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	198.054,20		
R-Art19 Adicpresentismo		4.552,31		
Art23 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
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 Extras 100%	2.00	42.150,96		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			227.825,94	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,58	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS 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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	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		453.885,73		
R-Art.26 Desarraigo		12.645,29		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	198.054,20		
R-Art19 Adicpresentismo		4.552,31		
Art23 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
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 Extras 100%	2.00	42.150,96		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			227.825,94	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,58	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-224.955,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			193.498,33	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				300.010,73
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,31
TOTALES		3.621.532,60	398.914,85	895.808,45
				3.124.639,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/11/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS 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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-224.955,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			193.498,33	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				300.010,73
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,31
TOTALES		3.621.532,60	398.914,85	895.808,45
				3.124.639,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/11/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS 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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.884,90		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		458.298,46		
R-Art.26 Desarraigo		193.961,76		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	199.309,43		
R-Art19 Adicpresentismo		65.807,24		
Art23 Horas De Viaje	4.00	17.348,00		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	17.348,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	948.726,00		
R-Horas extras al 50%	56.00	885.477,60		
R-Hs Extras 100%	4.00	84.331,20		
Aj asig Vian Compl No Rem			441.263,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	22.00		297.066,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	21.00		283.563,00	
Redondeo			0,22	
TOTALES				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO 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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.884,90		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		458.298,46		
R-Art.26 Desarraigo		193.961,76		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	199.309,43		
R-Art19 Adicpresentismo		65.807,24		
Art23 Horas De Viaje	4.00	17.348,00		
R-Art23 Horas De Viaje	4.00	17.348,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	948.726,00		
R-Horas extras al 50%	56.00	885.477,60		
R-Hs Extras 100%	4.00	84.331,20		
Aj asig Vian Compl No Rem			441.263,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	22.00		297.066,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	21.00		283.563,00	
Redondeo			0,22	
TOTALES				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			270.643,61	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				676.054,10
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		4.768.059,00	1.292.535,83	1.268.451,83
				4.792.143,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO 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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			270.643,61	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				676.054,10
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		4.768.059,00	1.292.535,83	1.268.451,83
				4.792.143,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	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		
R-Art.26 Desarraigo		168.662,40		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	197.343,29		
R-Art19 Adicpresentismo		57.740,36		
Art23 Horas De Viaje	12.00	52.044,00		
R-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%	48.00	758.980,80		
Hs Extras 100%	2.00	42.165,60		
R-Hs Extras 100%	4.00	84.331,20		
R-Hs Feriado Trabajado	24.00	505.987,20		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS 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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	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		
R-Art.26 Desarraigo		168.662,40		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	197.343,29		
R-Art19 Adicpresentismo		57.740,36		
Art23 Horas De Viaje	12.00	52.044,00		
R-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%	48.00	758.980,80		
Hs Extras 100%	2.00	42.165,60		
R-Hs Extras 100%	4.00	84.331,20		
R-Hs Feriado Trabajado	24.00	505.987,20		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj asig Vian Compl No Rem			336.481,49	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS Jul-24			279.162,51	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				1.194.041,06
Préstamo				607.321,01
TOTALES		5.138.961,66	993.728,82	2.271.767,48
				3.860.923,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/11/2024		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS 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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj asig Vian Compl No Rem			336.481,49	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS Jul-24			279.162,51	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				1.194.041,06
Préstamo				607.321,01
TOTALES		5.138.961,66	993.728,82	2.271.767,48
				3.860.923,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/11/2024		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS 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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.884,90		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		479.381,26		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	202.135,71		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-79.227,75		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	948.726,00		
Hs Extras 100%	5.00	105.414,00		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	132.467,16		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			242.452,20	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,47	
Retención adelantos	1.00		-194.961,00	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS 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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.884,90		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		479.381,26		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	202.135,71		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-79.227,75		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	948.726,00		
Hs Extras 100%	5.00	105.414,00		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	132.467,16		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			242.452,20	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,47	
Retención adelantos	1.00		-194.961,00	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			198.972,49	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				310.641,12
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.729.717,69	449.009,16	906.438,85
				3.272.288,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS 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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			198.972,49	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				310.641,12
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.729.717,69	449.009,16	906.438,85
				3.272.288,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	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		470.948,14		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	197.314,38		
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		
Hs Extras 100%	6.00	126.496,80		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			232.754,11	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,67	
Retención adelantos	1.00		-134.973,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			192.352,17	
Aporte INSSJP				83.012,72
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	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		470.948,14		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	197.314,38		
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		
Hs Extras 100%	6.00	126.496,80		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			232.754,11	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,67	
Retención adelantos	1.00		-134.973,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			192.352,17	
Aporte INSSJP				83.012,72
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				295.791,45
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.612.384,23	479.175,95	891.589,18
				3.199.971,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/11/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				295.791,45
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.612.384,23	479.175,95	891.589,18
				3.199.971,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/11/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 4m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.884,90		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		462.515,02		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	197.068,62		
Art23 Horas De Viaje	9.00	39.033,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Descuento Licencias	1.00	-78.665,54		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	56.00	885.477,60		
Hs Extras 100%	4.00	84.331,20		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	137.264,51		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			223.056,02	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,42	
Retención adelantos	1.00		-209.958,00	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/11/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		36.884,90		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		462.515,02		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	197.068,62		
Art23 Horas De Viaje	9.00	39.033,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Descuento Licencias	1.00	-78.665,54		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	56.00	885.477,60		
Hs Extras 100%	4.00	84.331,20		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	137.264,51		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			223.056,02	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,42	
Retención adelantos	1.00		-209.958,00	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/11/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 4m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			192.898,93	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				302.894,36
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.624.475,72	395.039,37	895.292,09
				3.124.223,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			192.898,93	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				302.894,36
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.624.475,72	395.039,37	895.292,09
				3.124.223,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	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	194.235,10		
R-Art19 Adicpresentismo		4.553,89		
Art23 Horas De Viaje	2.00	8.674,00		
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		
Aj asig Vian Compl No Rem			256.156,02	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,72	
Retención adelantos	1.00		-224.955,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			187.952,88	
TOTALES				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	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	194.235,10		
R-Art19 Adicpresentismo		4.553,89		
Art23 Horas De Viaje	2.00	8.674,00		
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		
Aj asig Vian Compl No Rem			256.156,02	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,72	
Retención adelantos	1.00		-224.955,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			187.952,88	
TOTALES				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Cuota Alimentaria				375.190,82
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				371.393,77
R-Impuesto a las Ganancia				143.208,38
TOTALES		3.511.938,76	421.699,62	1.363.598,38
				2.570.040,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Cuota Alimentaria				375.190,82
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				371.393,77
R-Impuesto a las Ganancia				143.208,38
TOTALES		3.511.938,76	421.699,62	1.363.598,38
				2.570.040,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	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		
R-Art.26 Desarraigo		12.649,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	195.521,75		
R-Art19 Adicpresentismo		4.553,88		
Art23 Horas De Viaje	5.00	21.685,00		
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%	2.00	42.165,60		
Aj asig Vian Compl No Rem			227.905,07	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,96	
Retención adelantos	1.00		-224.955,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	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		
R-Art.26 Desarraigo		12.649,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	195.521,75		
R-Art19 Adicpresentismo		4.553,88		
Art23 Horas De Viaje	5.00	21.685,00		
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%	2.00	42.165,60		
Aj asig Vian Compl No Rem			227.905,07	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,96	
Retención adelantos	1.00		-224.955,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			191.236,63	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				40.800,05
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.576.835,12	396.732,66	636.597,78
				3.336.970,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/11/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			191.236,63	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				40.800,05
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.576.835,12	396.732,66	636.597,78
				3.336.970,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/11/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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	13.00	-938.601,95		
R-Descuento Licencias	16.00	-1.155.202,40		
Guardia	1.00	169.270,00		
Licencia por Enfermedad	13.00	938.601,95		
R-Licencia por Enfermedad	16.00	1.155.202,40		
Redondeo			0,06	
SNR Acta MTEySS Jul-24			109.599,83	
Aporte INSSJP				64.980,14
Aporte O.Social				68.268,14
Aporte SIJP				238.260,50
Cuota Alimentaria				317.445,09
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				36.771,59
	TOTALES	2.166.004,57	109.599,89	729.125,46
				1.546.479,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	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	13.00	-938.601,95		
R-Descuento Licencias	16.00	-1.155.202,40		
Guardia	1.00	169.270,00		
Licencia por Enfermedad	13.00	938.601,95		
R-Licencia por Enfermedad	16.00	1.155.202,40		
Redondeo			0,06	
SNR Acta MTEySS Jul-24			109.599,83	
Aporte INSSJP				64.980,14
Aporte O.Social				68.268,14
Aporte SIJP				238.260,50
Cuota Alimentaria				317.445,09
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				36.771,59
	TOTALES	2.166.004,57	109.599,89	729.125,46
				1.546.479,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	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	155.909,05		
Art20 Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	101.822,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS 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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	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	155.909,05		
Art20 Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	101.822,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		2.424.425,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	84.00	364.308,00		
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		727.445,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-727.445,51		
Asig Vianda Compl No Remu			29.545,61	
Redondeo			0,85	
SNR Acta MTEySS Jul-24			155.991,11	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				59.091,21
TOTALES		3.274.090,05	185.537,57	532.896,62
				2.926.731,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/11/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	01/08/2011		2.424.425,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	84.00	364.308,00		
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		727.445,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-727.445,51		
Asig Vianda Compl No Remu			29.545,61	
Redondeo			0,85	
SNR Acta MTEySS Jul-24			155.991,11	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				59.091,21
TOTALES		3.274.090,05	185.537,57	532.896,62
				2.926.731,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/11/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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		420.349,42		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	188.510,19		
Art23 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
R-Descuento Licencias	3.00	-216.600,45		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	48.00	758.980,80		
R-Licencia por Enfermedad	3.00	296.595,57		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		162.036,00	
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		205.865,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta MTEySS Jul-24			180.762,32	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS 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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	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		420.349,42		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	188.510,19		
Art23 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
R-Descuento Licencias	3.00	-216.600,45		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	48.00	758.980,80		
R-Licencia por Enfermedad	3.00	296.595,57		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		162.036,00	
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		205.865,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta MTEySS Jul-24			180.762,32	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				105.154,84
TOTALES		3.410.341,84	548.663,41	575.560,25
				3.383.445,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/11/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS 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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				105.154,84
TOTALES		3.410.341,84	548.663,41	575.560,25
				3.383.445,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/11/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS 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
Noviembre 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 4m	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	190.534,14		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-197.343,29		
Art23 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
R-Descuento Licencias	3.00	-235.153,32		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	48.00	758.980,80		
Hs Extras 100%	8.00	168.662,40		
R-Licencia por Enfermedad	3.00	342.096,63		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			213.357,94	
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		175.539,00	
Redondeo			0,70	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICINCO 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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565626658
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	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	190.534,14		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-197.343,29		
Art23 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
R-Descuento Licencias	3.00	-235.153,32		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	48.00	758.980,80		
Hs Extras 100%	8.00	168.662,40		
R-Licencia por Enfermedad	3.00	342.096,63		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			213.357,94	
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		175.539,00	
Redondeo			0,70	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL CIENTO CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565626658
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-209.958,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			183.167,17	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				238.197,22
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.444.365,57	362.106,81	981.332,38
				2.825.140,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565626658
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/11/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICINCO 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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-209.958,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			183.167,17	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				238.197,22
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.444.365,57	362.106,81	981.332,38
				2.825.140,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565626658
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/11/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICINCO 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
Noviembre 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 4m	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	134.865,15		
Art20 Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	108.00	468.396,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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	134.865,15		
Art20 Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	108.00	468.396,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 4m	01/08/2011		2.003.081,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		236.377,22		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		590.943,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-827.320,26		
Redondeo			0,49	
SNR Acta MTEySS Jul-24			130.864,77	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
TOTALES		2.832.168,15	130.865,26	470.405,41
				2.492.628,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	01/08/2011		2.003.081,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		236.377,22		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		590.943,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-827.320,26		
Redondeo			0,49	
SNR Acta MTEySS Jul-24			130.864,77	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
TOTALES		2.832.168,15	130.865,26	470.405,41
				2.492.628,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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		445.648,78		
R-Art.26 Desarraigo		12.649,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	196.316,86		
R-Art19 Adicpresentismo		4.553,89		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	56.00	885.477,60		
R-Horas extras al 50%	4.00	63.248,40		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			218.206,98	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,89	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES CINCUENTA Y UN 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
Noviembre 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 4m	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		445.648,78		
R-Art.26 Desarraigo		12.649,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.440,36		
Art19 Adicpresentismo	1.00	196.316,86		
R-Art19 Adicpresentismo		4.553,89		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	268.362,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	56.00	885.477,60		
R-Horas extras al 50%	4.00	63.248,40		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			218.206,98	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,89	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES CINCUENTA Y UN 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
Noviembre 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 4m	09/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-224.955,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			189.813,83	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				290.257,49
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.548.716,52	385.611,70	882.655,22
				3.051.673,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES CINCUENTA Y UN 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
Noviembre 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 4m	09/08/2011		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-224.955,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			189.813,83	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				290.257,49
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.548.716,52	385.611,70	882.655,22
				3.051.673,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES CINCUENTA Y UN 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
Noviembre 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 3m	01/09/2011		3.330.719,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.330.719,00		
Redondeo			0,37	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				293.580,96
TOTALES		3.330.719,00	0,37	763.986,37
				2.566.733,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS 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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/11/2024		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
Noviembre 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 3m	01/09/2011		3.330.719,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.330.719,00		
Redondeo			0,37	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				293.580,96
TOTALES		3.330.719,00	0,37	763.986,37
				2.566.733,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/11/2024		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
Noviembre 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 3m	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	149.496,65		
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	184.00	798.008,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 3m	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	149.496,65		
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	184.00	798.008,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 3m	01/09/2011		1.865.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		234.142,17		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		585.355,41		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-819.497,58		
Redondeo			0,13	
SNR Acta MTEySS Jul-24			137.656,06	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Cuota Sindical	4.00			131.083,43
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		3.139.429,65	137.656,19	601.488,84
				2.675.597,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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 3m	01/09/2011		1.865.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		234.142,17		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		585.355,41		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-819.497,58		
Redondeo			0,13	
SNR Acta MTEySS Jul-24			137.656,06	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Cuota Sindical	4.00			131.083,43
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		3.139.429,65	137.656,19	601.488,84
				2.675.597,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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 3m	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	254.905,50		
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	176.00	763.312,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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 3m	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	254.905,50		
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	176.00	763.312,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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 3m	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		458.970,35		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.147.425,88		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.606.396,23		
Asig Vianda Compl No Remu			156.329,87	
Redondeo			0,01	
SNR Acta MTEySS Jul-24			250.585,20	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Cuota Obra Social				150.737,43
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				312.659,74
TOTALES		5.353.015,50	406.915,08	937.202,58
				4.822.728,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 3m	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		458.970,35		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.147.425,88		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.606.396,23		
Asig Vianda Compl No Remu			156.329,87	
Redondeo			0,01	
SNR Acta MTEySS Jul-24			250.585,20	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Cuota Obra Social				150.737,43
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				312.659,74
TOTALES		5.353.015,50	406.915,08	937.202,58
				4.822.728,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 2m	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		329.974,04		
R-Art.47 Desarraigo		8.047,50		
Art15 Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	131.041,91		
R-Art19 Adicpresentismo		2.897,11		
Art33 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art52 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	60.00	603.562,80		
R-Horas extras al 50%	4.00	40.237,52		
Hs Extras 100%	25.00	335.312,50		
Aj asig Vian Compl No Rem			186.031,44	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		229.551,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,03	
SNR Acta MTEySS Nov-24			148.997,89	
R-SNR Acta MTEySS Nov-24			255.683,86	
Aporte INSSJP	1.00			81.047,05
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP	1.00			297.172,51
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 29/11/2024		Plta Piquirenda

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 2m	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		329.974,04		
R-Art.47 Desarraigo		8.047,50		
Art15 Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	131.041,91		
R-Art19 Adicpresentismo		2.897,11		
Art33 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art52 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	60.00	603.562,80		
R-Horas extras al 50%	4.00	40.237,52		
Hs Extras 100%	25.00	335.312,50		
Aj asig Vian Compl No Rem			186.031,44	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		229.551,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,03	
SNR Acta MTEySS Nov-24			148.997,89	
R-SNR Acta MTEySS Nov-24			255.683,86	
Aporte INSSJP	1.00			81.047,05
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP	1.00			297.172,51
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 29/11/2024		Plta Piquirenda

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 2m	01/10/2011		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				178.922,29
R-Impuesto a las Ganancia				91.121,95
TOTALES		2.701.568,30	833.767,22	731.276,52
				2.804.059,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 29/11/2024		Plta Piquirenda

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 2m	01/10/2011		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				178.922,29
R-Impuesto a las Ganancia				91.121,95
TOTALES		2.701.568,30	833.767,22	731.276,52
				2.804.059,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 29/11/2024		Plta Piquirenda

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 8m	01/04/2013		4.766.083,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		142.628,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 03/2023	20.00	398.843,11		
R-Acta 03/2023	20.00	631.501,60		
Acta 05-06-2024		354.224,00		
Acta 18-04-2023		259.695,00		
Acta 20-07-2022		295.339,00		
Acta 25-07-2024		394.477,00		
Acta 30-06-2023		571.330,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.863.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		291.897,00		
Activación de Guardia	3.00	167.074,98		
R-Activación de Guardia	3.50	209.309,25		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	668.299,92		
R-Art14 Feriados Trabajad		149.641,20		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
Noviembre 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 8m	01/04/2013		4.766.083,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		142.628,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 03/2023	20.00	398.843,11		
R-Acta 03/2023	20.00	631.501,60		
Acta 05-06-2024		354.224,00		
Acta 18-04-2023		259.695,00		
Acta 20-07-2022		295.339,00		
Acta 25-07-2024		394.477,00		
Acta 30-06-2023		571.330,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.863.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		291.897,00		
Activación de Guardia	3.00	167.074,98		
R-Activación de Guardia	3.50	209.309,25		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	668.299,92		
R-Art14 Feriados Trabajad		149.641,20		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
Noviembre 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 8m	01/04/2013		4.766.083,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	320.227,05		
R-Art1° Incb Res1122/09		51.615,55		
Art20 Antigüedad	11.00	47.707,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	167.436,00		
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		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		758.205,17		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.895.512,92		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.653.718,09		
R-Aj asig Vian Compl No R			67.236,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			365.960,00	
Redondeo			0,05	
Retención adelantos	1.00		-595.455,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			405.368,73	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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 8m	01/04/2013		4.766.083,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	320.227,05		
R-Art1° Incb Res1122/09		51.615,55		
Art20 Antigüedad	11.00	47.707,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	167.436,00		
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		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		758.205,17		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.895.512,92		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.653.718,09		
R-Aj asig Vian Compl No R			67.236,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			365.960,00	
Redondeo			0,05	
Retención adelantos	1.00		-595.455,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			405.368,73	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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 8m	01/04/2013		4.766.083,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				1.145.585,03
TOTALES		7.808.694,66	445.654,78	1.615.990,44
				6.638.359,00

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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 8m	01/04/2013		4.766.083,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				1.145.585,03
TOTALES		7.808.694,66	445.654,78	1.615.990,44
				6.638.359,00

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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 1m	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	209.051,50		
Art20 Antigüedad	11.00	47.707,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art23 Francos Trabajados	6.00	236.662,08		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	184.00	798.008,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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 1m	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	209.051,50		
Art20 Antigüedad	11.00	47.707,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art23 Francos Trabajados	6.00	236.662,08		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	184.00	798.008,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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 1m	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		359.207,36		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		898.018,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.257.225,76		
Asig Vianda Compl No Remu			60.282,62	
Redondeo			0,35	
SNR Acta MTEySS Jul-24			199.667,10	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				120.565,24
TOTALES		4.390.081,58	259.950,07	594.370,65
				4.055.661,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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 1m	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		359.207,36		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		898.018,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.257.225,76		
Asig Vianda Compl No Remu			60.282,62	
Redondeo			0,35	
SNR Acta MTEySS Jul-24			199.667,10	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				120.565,24
TOTALES		4.390.081,58	259.950,07	594.370,65
				4.055.661,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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 11m	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	3.50	133.357,63		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art56 Antigüedad	10.00	43.370,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	134.00	581.158,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
	TOTALES			********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		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
Noviembre 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 11m	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	3.50	133.357,63		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art56 Antigüedad	10.00	43.370,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	134.00	581.158,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
	TOTALES			********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		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
Noviembre 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 11m	10/01/2014		2.877.454,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		342.313,56		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		855.783,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.198.097,47		
Asig Vianda Compl No Remu			34.407,38	
Redondeo			0,70	
Retención adelantos	1.00		-374.380,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			202.617,26	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			440.447,62	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				68.814,75
TOTALES		4.004.293,63	303.092,96	689.957,59
				3.617.429,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		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
Noviembre 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 11m	10/01/2014		2.877.454,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		342.313,56		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		855.783,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.198.097,47		
Asig Vianda Compl No Remu			34.407,38	
Redondeo			0,70	
Retención adelantos	1.00		-374.380,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			202.617,26	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			440.447,62	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				68.814,75
TOTALES		4.004.293,63	303.092,96	689.957,59
				3.617.429,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		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
Noviembre 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 11m	23/01/2014		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	414.163,79		
R-Adicional Acta 08/18		5.860,23		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	10.00	43.370,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	162.883,38		
R-Art20 Adicpresentismo		9.292,69		
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	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	60.00	891.896,40		
R-Horas extras al 50%		29.301,16		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			175.027,54	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
Redondeo			0,24	
Retención adelantos	1.00		-390.278,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			186.099,17	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		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
Noviembre 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 11m	23/01/2014		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		717.129,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	414.163,79		
R-Adicional Acta 08/18		5.860,23		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	10.00	43.370,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	162.883,38		
R-Art20 Adicpresentismo		9.292,69		
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	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	60.00	891.896,40		
R-Horas extras al 50%		29.301,16		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			175.027,54	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
Redondeo			0,24	
Retención adelantos	1.00		-390.278,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			186.099,17	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		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
Noviembre 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 11m	23/01/2014		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			335.646,00	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				-97.340,56
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.461.801,22	522.542,95	495.057,17
				3.489.287,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 11m	23/01/2014		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			335.646,00	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				-97.340,56
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.461.801,22	522.542,95	495.057,17
				3.489.287,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 11m	28/01/2014		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		267.197,04		
R-Art.47 Desarraigo		7.222,66		
Art15 Antigüedad	10.00	43.370,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	117.441,01		
R-Art19 Adicpresentismo		2.600,16		
Art33 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art52 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	60.00	541.699,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	36.113,28		
Hs Extras 100%	8.00	96.302,08		
Aj asig Vian Compl No Rem			66.765,51	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,15	
SNR Acta MTEySS Nov-24			123.113,71	
R-SNR Acta MTEySS Nov-24			248.857,62	
Ajuste de Aportes				7.465,73
Aporte INSSJP	1.00			66.510,88
Aporte O.Social				70.204,29
Aporte SIJP	1.00			243.873,23
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 29/11/2024		San Pedrito

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 11m	28/01/2014		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		267.197,04		
R-Art.47 Desarraigo		7.222,66		
Art15 Antigüedad	10.00	43.370,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	117.441,01		
R-Art19 Adicpresentismo		2.600,16		
Art33 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art52 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	60.00	541.699,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	36.113,28		
Hs Extras 100%	8.00	96.302,08		
Aj asig Vian Compl No Rem			66.765,51	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,15	
SNR Acta MTEySS Nov-24			123.113,71	
R-SNR Acta MTEySS Nov-24			248.857,62	
Ajuste de Aportes				7.465,73
Aporte INSSJP	1.00			66.510,88
Aporte O.Social				70.204,29
Aporte SIJP	1.00			243.873,23
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 29/11/2024		San Pedrito

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 11m	28/01/2014		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Alimentaria				751.789,07
R-Cuota Alimentaria				-18.483,75
Impuesto a las Ganancias				-22.202,63
R-Impuesto a las Ganancia				61.612,52
TOTALES		2.217.029,35	654.784,99	1.160.769,34
				1.711.045,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 29/11/2024		San Pedrito

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 11m	28/01/2014		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Alimentaria				751.789,07
R-Cuota Alimentaria				-18.483,75
Impuesto a las Ganancias				-22.202,63
R-Impuesto a las Ganancia				61.612,52
TOTALES		2.217.029,35	654.784,99	1.160.769,34
				1.711.045,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 29/11/2024		San Pedrito

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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		192.583,77		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	224.930,44		
R-Art19 Adicpresentismo	0.50-	-76.787,22		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Descuento Licencias	13.00	-741.081,25		
R-Descuento Licencias	17.00	-1.081.858,58		
Guardia	1.00	169.270,00		
Licencia por Enfermedad	13.00	1.257.357,53		
R-Licencia por Enfermedad	17.00	1.761.408,42		
Disposición SSRL 40/2017		313.170,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-313.170,97		
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,78	
Retención adelantos	1.00		-194.961,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			143.842,11	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				124.180,67
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	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		192.583,77		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	224.930,44		
R-Art19 Adicpresentismo	0.50-	-76.787,22		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Descuento Licencias	13.00	-741.081,25		
R-Descuento Licencias	17.00	-1.081.858,58		
Guardia	1.00	169.270,00		
Licencia por Enfermedad	13.00	1.257.357,53		
R-Licencia por Enfermedad	17.00	1.761.408,42		
Disposición SSRL 40/2017		313.170,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-313.170,97		
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,78	
Retención adelantos	1.00		-194.961,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			143.842,11	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				124.180,67
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	28/04/2014		681.607,40

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		2.829.226,51	-37.615,11	716.578,40
				2.075.033,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	28/04/2014		681.607,40

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		2.829.226,51	-37.615,11	716.578,40
				2.075.033,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	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		415.165,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	224.930,44		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.096,49		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	758.802,00		
Hs Extras 100%	21.00	354.107,46		
Disposición SSRL 40/2017		313.170,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-313.170,97		
Aj asig Vian Compl No Rem			136.581,45	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,56	
Retención adelantos	1.00		-104.979,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			174.857,94	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Gimnasio				15.700,00
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	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		415.165,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	224.930,44		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.096,49		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	758.802,00		
Hs Extras 100%	21.00	354.107,46		
Disposición SSRL 40/2017		313.170,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-313.170,97		
Aj asig Vian Compl No Rem			136.581,45	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,56	
Retención adelantos	1.00		-104.979,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			174.857,94	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Gimnasio				15.700,00
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	06/05/2014		681.607,40

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				-493.903,95
R-Impuesto a las Ganancia				119.286,94
TOTALES		3.253.145,45	409.005,95	111.488,40
				3.550.663,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/11/2024		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	06/05/2014		681.607,40

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				-493.903,95
R-Impuesto a las Ganancia				119.286,94
TOTALES		3.253.145,45	409.005,95	111.488,40
				3.550.663,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/11/2024		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 2m	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		369.646,43		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	167.371,71		
Art23 Horas De Viaje	12.00	52.044,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	789.279,60		
Hs Extras 100%	2.00	35.079,08		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			132.859,38	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,93	
Retención adelantos	1.00		-164.967,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			161.642,93	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				-234.251,13
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/11/2024		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
Noviembre 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 2m	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		369.646,43		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	167.371,71		
Art23 Horas De Viaje	12.00	52.044,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	789.279,60		
Hs Extras 100%	2.00	35.079,08		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			132.859,38	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,93	
Retención adelantos	1.00		-164.967,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			161.642,93	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				-234.251,13
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/11/2024		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
Noviembre 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 2m	21/10/2014		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,26
TOTALES		2.991.979,30	332.081,24	336.930,54
				2.987.130,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/11/2024		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
Noviembre 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 2m	21/10/2014		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,26
TOTALES		2.991.979,30	332.081,24	336.930,54
				2.987.130,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/11/2024		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
Noviembre 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 11m	21/01/2015		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		138.729,38		
Art15 Antigüedad	9.00	39.033,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Descuento Licencias	13.00	-527.709,52		
R-Descuento Licencias	16.00	-649.488,64		
Licencia por Enfermedad	13.00	527.709,52		
R-Licencia por Enfermedad	16.00	649.488,64		
Redondeo			0,85	
SNR Acta MTEySS Nov-24			61.620,24	
R-SNR Acta MTEySS Nov-24			153.722,41	
Ajuste de Aportes				4.611,67
Aporte INSSJP				36.533,74
Aporte O.Social				38.382,35
Aporte SIJP				133.957,04
TOTALES		1.217.791,30	215.343,50	213.484,80
				1.219.650,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 29/11/2024		San Pedrito

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 11m	21/01/2015		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		138.729,38		
Art15 Antigüedad	9.00	39.033,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Descuento Licencias	13.00	-527.709,52		
R-Descuento Licencias	16.00	-649.488,64		
Licencia por Enfermedad	13.00	527.709,52		
R-Licencia por Enfermedad	16.00	649.488,64		
Redondeo			0,85	
SNR Acta MTEySS Nov-24			61.620,24	
R-SNR Acta MTEySS Nov-24			153.722,41	
Ajuste de Aportes				4.611,67
Aporte INSSJP				36.533,74
Aporte O.Social				38.382,35
Aporte SIJP				133.957,04
TOTALES		1.217.791,30	215.343,50	213.484,80
				1.219.650,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 29/11/2024		San Pedrito

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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 NOVECIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	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 NOVECIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	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			49.204,48	
Redondeo			0,19	
SNR Acta MTEySS Nov-24			151.013,86	
R-SNR Acta MTEySS Nov-24			302.027,72	
Aporte INSSJP				82.361,19
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP				301.991,03
Impuesto a las Ganancias				98.408,96
TOTALES		2.745.373,00	741.336,90	565.773,90
				2.920.936,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/11/2024		Tartagal

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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			49.204,48	
Redondeo			0,19	
SNR Acta MTEySS Nov-24			151.013,86	
R-SNR Acta MTEySS Nov-24			302.027,72	
Aporte INSSJP				82.361,19
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP				301.991,03
Impuesto a las Ganancias				98.408,96
TOTALES		2.745.373,00	741.336,90	565.773,90
				2.920.936,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/11/2024		Tartagal

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
9a 0m	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	423.395,89		
R-Adicional Acta 08/18		29.397,64		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	8.00	34.696,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.333,19		
R-Art20 Adicpresentismo		12.926,66		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	52.044,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	111.624,00		
Horas extras al 50%	56.00	828.389,52		
R-Horas extras al 50%	4.00	103.820,28		
Hs Extras 100%	6.00	118.341,36		
R-Hs Extras 100%	2.00	43.167,90		
R-Hs Feriado Trabajado		29.766,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			251.555,38	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/11/2024		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
Noviembre 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
9a 0m	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	423.395,89		
R-Adicional Acta 08/18		29.397,64		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	8.00	34.696,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.333,19		
R-Art20 Adicpresentismo		12.926,66		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	52.044,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	111.624,00		
Horas extras al 50%	56.00	828.389,52		
R-Horas extras al 50%	4.00	103.820,28		
Hs Extras 100%	6.00	118.341,36		
R-Hs Extras 100%	2.00	43.167,90		
R-Hs Feriado Trabajado		29.766,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			251.555,38	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/11/2024		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
Noviembre 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
9a 0m	30/12/2015		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,96	
Retención adelantos	1.00		-541.166,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			196.827,49	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			407.299,58	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				386.162,56
R-Impuesto a las Ganancia				105.363,26
TOTALES		3.687.326,25	517.062,41	1.112.668,66
				3.091.720,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/11/2024		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
Noviembre 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
9a 0m	30/12/2015		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,96	
Retención adelantos	1.00		-541.166,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			196.827,49	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			407.299,58	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				386.162,56
R-Impuesto a las Ganancia				105.363,26
TOTALES		3.687.326,25	517.062,41	1.112.668,66
				3.091.720,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/11/2024		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
Noviembre 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
9a 0m	30/12/2015		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		276.382,05		
R-Art.47 Desarraigo		4.776,55		
Art15 Antigüedad	8.00	34.696,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	113.240,47		
R-Art19 Adicpresentismo		286,60		
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		
Hs Extras 100%	16.00	191.062,08		
R-Hs Extras 100%	2.00	23.882,76		
Aj asig Vian Compl No Rem			118.608,76	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		274.409,00	
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS Nov-24			121.927,36	
R-SNR Acta MTEySS Nov-24			260.483,31	
Ajuste de Aportes				7.814,50
Aporte INSSJP	1.00			66.617,69
Aporte O.Social				70.275,51
Aporte SIJP	1.00			244.264,86
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 29/11/2024		Macueta

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS 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
Noviembre 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
9a 0m	30/12/2015		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		276.382,05		
R-Art.47 Desarraigo		4.776,55		
Art15 Antigüedad	8.00	34.696,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	113.240,47		
R-Art19 Adicpresentismo		286,60		
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		
Hs Extras 100%	16.00	191.062,08		
R-Hs Extras 100%	2.00	23.882,76		
Aj asig Vian Compl No Rem			118.608,76	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		274.409,00	
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS Nov-24			121.927,36	
R-SNR Acta MTEySS Nov-24			260.483,31	
Ajuste de Aportes				7.814,50
Aporte INSSJP	1.00			66.617,69
Aporte O.Social				70.275,51
Aporte SIJP	1.00			244.264,86
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 29/11/2024		Macueta

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS 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
Noviembre 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
9a 0m	30/12/2015		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				134.070,82
R-Impuesto a las Ganancia				75.450,22
TOTALES		2.220.589,67	964.470,93	598.493,60
				2.586.567,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 29/11/2024		Macueta

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS 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
Noviembre 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
9a 0m	30/12/2015		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				134.070,82
R-Impuesto a las Ganancia				75.450,22
TOTALES		2.220.589,67	964.470,93	598.493,60
				2.586.567,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 29/11/2024		Macueta

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS 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
Noviembre 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
9a 0m	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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/11/2024		Tartagal

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
9a 0m	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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/11/2024		Tartagal

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
9a 0m	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			28.072,49	
Redondeo			0,44	
SNR Acta MTEySS Nov-24			135.640,71	
R-SNR Acta MTEySS Nov-24			268.734,32	
Ajuste de Aportes				5.155,13
Aporte INSSJP				73.788,37
Aporte O.Social				77.857,59
Aporte SIJP				270.557,37
Impuesto a las Ganancias				56.144,98
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
TOTALES		2.459.612,48	653.481,96	483.503,44
				2.629.591,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS 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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/11/2024		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
Noviembre 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
9a 0m	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			28.072,49	
Redondeo			0,44	
SNR Acta MTEySS Nov-24			135.640,71	
R-SNR Acta MTEySS Nov-24			268.734,32	
Ajuste de Aportes				5.155,13
Aporte INSSJP				73.788,37
Aporte O.Social				77.857,59
Aporte SIJP				270.557,37
Impuesto a las Ganancias				56.144,98
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
TOTALES		2.459.612,48	653.481,96	483.503,44
				2.629.591,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/11/2024		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
Noviembre 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 2m	03/10/2016		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		262.052,39		
R-Art.47 Desarraigo		7.164,83		
Art15 Antigüedad	8.00	34.696,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	114.202,23		
R-Art19 Adicpresentismo		429,89		
Art33 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art52 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	56.00	501.538,24		
Hs Extras 100%	10.00	119.413,80		
R-Hs Extras 100%	3.00	35.824,14		
Aj asig Vian Compl No Rem			124.787,47	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		274.409,00	
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS Nov-24			119.894,04	
R-SNR Acta MTEySS Nov-24			272.076,99	
Ajuste de Aportes				8.162,30
Aporte INSSJP	1.00			65.412,17
Aporte O.Social				69.008,99
Aporte SIJP	1.00			239.844,59
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 29/11/2024		Macueta

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 2m	03/10/2016		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		262.052,39		
R-Art.47 Desarraigo		7.164,83		
Art15 Antigüedad	8.00	34.696,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	114.202,23		
R-Art19 Adicpresentismo		429,89		
Art33 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art52 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	56.00	501.538,24		
Hs Extras 100%	10.00	119.413,80		
R-Hs Extras 100%	3.00	35.824,14		
Aj asig Vian Compl No Rem			124.787,47	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		274.409,00	
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS Nov-24			119.894,04	
R-SNR Acta MTEySS Nov-24			272.076,99	
Ajuste de Aportes				8.162,30
Aporte INSSJP	1.00			65.412,17
Aporte O.Social				69.008,99
Aporte SIJP	1.00			239.844,59
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 29/11/2024		Macueta

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS 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
Noviembre 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 2m	03/10/2016		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				139.767,55
R-Impuesto a las Ganancia				98.437,85
TOTALES		2.180.405,44	980.210,01	620.633,45
				2.539.982,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 29/11/2024		Macueta

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 2m	03/10/2016		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				139.767,55
R-Impuesto a las Ganancia				98.437,85
TOTALES		2.180.405,44	980.210,01	620.633,45
				2.539.982,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 29/11/2024		Macueta

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS 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
Noviembre 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 9m	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	440.097,71		
R-Adicional Acta 08/18		12.557,76		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	7.00	30.359,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.415,74		
R-Art20 Adicpresentismo		11.050,79		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	21.685,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	6.00	83.718,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	60.00	878.414,40		
R-Horas extras al 50%		58.602,88		
Hs Extras 100%	8.00	156.162,56		
R-Hs Extras 100%		4.185,90		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			208.499,49	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,25	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/11/2024		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
Noviembre 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 9m	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	440.097,71		
R-Adicional Acta 08/18		12.557,76		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	7.00	30.359,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.415,74		
R-Art20 Adicpresentismo		11.050,79		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	21.685,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	6.00	83.718,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	60.00	878.414,40		
R-Horas extras al 50%		58.602,88		
Hs Extras 100%	8.00	156.162,56		
R-Hs Extras 100%		4.185,90		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			208.499,49	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,25	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/11/2024		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
Noviembre 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 9m	01/03/2017		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-527.283,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			193.652,49	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			373.323,66	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Gimnasio				15.700,00
Impuesto a las Ganancias				62.935,47
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.624.579,31	450.737,89	671.033,20
				3.404.284,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/11/2024		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
Noviembre 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 9m	01/03/2017		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-527.283,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			193.652,49	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			373.323,66	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Gimnasio				15.700,00
Impuesto a las Ganancias				62.935,47
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.624.579,31	450.737,89	671.033,20
				3.404.284,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/11/2024		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
Noviembre 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 1m	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	7.00	30.359,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	105.635,13		
Art23 Horas De Viaje	84.00	364.308,00		
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			0,30	
SNR Acta MTEySS Jul-24			169.564,82	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				184.547,05
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,27
TOTALES		3.544.166,61	169.565,12	755.728,73
				2.958.003,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL 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
Noviembre 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 1m	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	7.00	30.359,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	105.635,13		
Art23 Horas De Viaje	84.00	364.308,00		
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			0,30	
SNR Acta MTEySS Jul-24			169.564,82	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				184.547,05
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,27
TOTALES		3.544.166,61	169.565,12	755.728,73
				2.958.003,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL 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
Noviembre 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 1m	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	7.00	30.359,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	96.197,34		
Art23 Horas De Viaje	37.00	160.469,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	4.00	46.542,60		
Hs Extras 100%	10.00	155.142,00		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			38.320,07	
Redondeo			0,49	
SNR Acta MTEySS Jul-24			178.748,27	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				224.768,58
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,26
TOTALES		3.532.574,42	217.068,83	795.950,25
				2.953.693,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 1m	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	7.00	30.359,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	96.197,34		
Art23 Horas De Viaje	37.00	160.469,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	4.00	46.542,60		
Hs Extras 100%	10.00	155.142,00		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			38.320,07	
Redondeo			0,49	
SNR Acta MTEySS Jul-24			178.748,27	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				224.768,58
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,26
TOTALES		3.532.574,42	217.068,83	795.950,25
				2.953.693,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 1m	01/11/2017		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	7.00	30.359,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		383.080,34		
R-Art.26 Desarraigo		10.408,07		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	165.697,22		
R-Art19 Adicpresentismo		3.746,90		
Art23 Horas De Viaje	19.00	82.403,00		
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	730.589,44		
R-Horas extras al 50%	4.00	52.040,36		
Hs Extras 100%	10.00	173.949,80		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	208.161,36		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			113.874,65	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,89	
Retención adelantos	1.00		-224.955,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/11/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS 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
Noviembre 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 1m	01/11/2017		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	7.00	30.359,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		383.080,34		
R-Art.26 Desarraigo		10.408,07		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	165.697,22		
R-Art19 Adicpresentismo		3.746,90		
Art23 Horas De Viaje	19.00	82.403,00		
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	730.589,44		
R-Horas extras al 50%	4.00	52.040,36		
Hs Extras 100%	10.00	173.949,80		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	208.161,36		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			113.874,65	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,89	
Retención adelantos	1.00		-224.955,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/11/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS 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
Noviembre 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 1m	01/11/2017		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			181.055,35	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Gimnasio				21.850,00
Impuesto a las Ganancias				-202.668,82
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,27
TOTALES		3.375.623,97	272.520,89	390.362,86
				3.257.782,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/11/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS 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
Noviembre 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 1m	01/11/2017		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			181.055,35	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Gimnasio				21.850,00
Impuesto a las Ganancias				-202.668,82
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,27
TOTALES		3.375.623,97	272.520,89	390.362,86
				3.257.782,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/11/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS 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
Noviembre 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 6m	11/06/2018		4.047.368,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.072,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.550,00		
Resolución ST 1026/2015		10.300,00		
Resolución MT 367/2016		14.205,00		
Disposición SSRL 26/2017		15.635,00		
RES ST 1399/12		5.700,00		
Acta 03/2023	20.00	355.387,51		
R-Acta 03/2023	20.00	562.696,89		
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		
R-Activación de Guardia		16.803,93		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		134.431,44		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art56 Antigüedad	6.00	26.022,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/11/2024		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
Noviembre 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 6m	11/06/2018		4.047.368,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.072,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.550,00		
Resolución ST 1026/2015		10.300,00		
Resolución MT 367/2016		14.205,00		
Disposición SSRL 26/2017		15.635,00		
RES ST 1399/12		5.700,00		
Acta 03/2023	20.00	355.387,51		
R-Acta 03/2023	20.00	562.696,89		
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		
R-Activación de Guardia		16.803,93		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		134.431,44		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art56 Antigüedad	6.00	26.022,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/11/2024		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
Noviembre 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 6m	11/06/2018		4.047.368,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	8.674,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	12.00	167.436,00		
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		551.166,38		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.377.915,94		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.929.082,32		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			355.301,39	
Redondeo			0,45	
Retención adelantos	1.00		-1.076.738,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			300.168,20	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			628.156,02	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Cuota Obra Social				41.029,64
Impuesto a las Ganancias				710.602,78
TOTALES		5.729.632,77	409.433,06	1.222.037,83
				4.917.028,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/11/2024		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
Noviembre 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 6m	11/06/2018		4.047.368,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	8.674,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	12.00	167.436,00		
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		551.166,38		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.377.915,94		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.929.082,32		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			355.301,39	
Redondeo			0,45	
Retención adelantos	1.00		-1.076.738,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			300.168,20	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			628.156,02	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Cuota Obra Social				41.029,64
Impuesto a las Ganancias				710.602,78
TOTALES		5.729.632,77	409.433,06	1.222.037,83
				4.917.028,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	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		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		396.966,50		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/11/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		396.966,50		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/11/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 4m	01/08/2018		3.574.689,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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			0,21	
Retención adelantos	1.00		-374.069,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			200.865,05	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			440.081,15	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
TOTALES		3.969.665,00	266.877,41	470.405,41
				3.766.137,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	01/08/2018		3.574.689,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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			0,21	
Retención adelantos	1.00		-374.069,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			200.865,05	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			440.081,15	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
TOTALES		3.969.665,00	266.877,41	470.405,41
				3.766.137,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	01/08/2018		3.837.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		129.012,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	338.586,41		
R-Acta 03/2023	20.00	310.370,88		
Acta 05-06-2024		284.728,00		
Acta 18-04-2023		208.745,00		
Acta 20-07-2022		237.396,00		
Acta 25-07-2024		317.083,00		
Acta 30-06-2023		459.238,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		102.326,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.497.952,00		
Actas OCT / NOV 2023		234.629,00		
Activación de Guardia	3.00	142.671,00		
R-Activación de Guardia		2.116,20		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		74.377,92		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
TOTALES				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO ONCE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	01/08/2018		3.837.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		129.012,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	338.586,41		
R-Acta 03/2023	20.00	310.370,88		
Acta 05-06-2024		284.728,00		
Acta 18-04-2023		208.745,00		
Acta 20-07-2022		237.396,00		
Acta 25-07-2024		317.083,00		
Acta 30-06-2023		459.238,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		102.326,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.497.952,00		
Actas OCT / NOV 2023		234.629,00		
Activación de Guardia	3.00	142.671,00		
R-Activación de Guardia		2.116,20		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		74.377,92		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
TOTALES				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO ONCE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	01/08/2018		3.837.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	6.00	26.022,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	17.348,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	12.00	167.436,00		
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		510.045,24		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.275.113,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.785.158,34		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			65.019,39	
Redondeo			0,97	
Retención adelantos	1.00		-752.448,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			279.799,80	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			589.669,62	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				130.038,78
TOTALES		5.327.095,41	384.586,78	600.444,19
				5.111.238,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		Lind.Occidental

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO ONCE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	01/08/2018		3.837.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	6.00	26.022,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	17.348,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	12.00	167.436,00		
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		510.045,24		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.275.113,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.785.158,34		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			65.019,39	
Redondeo			0,97	
Retención adelantos	1.00		-752.448,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			279.799,80	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			589.669,62	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				130.038,78
TOTALES		5.327.095,41	384.586,78	600.444,19
				5.111.238,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		Lind.Occidental

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO ONCE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 11m	01/01/2019		4.733.604,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.733.604,00		
Descuento Licencias	13.00	-2.051.228,40		
R-Descuento Licencias	43.00	-6.784.832,40		
Licencia por Enfermedad	13.00	2.051.228,40		
R-Licencia por Enfermedad	43.00	6.784.832,40		
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				-2.034.157,24
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
TOTALES		4.733.604,00	0,17	1.563.751,83-
				6.297.356,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009561039500
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/11/2024		Buenos Aires

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 11m	01/01/2019		4.733.604,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.733.604,00		
Descuento Licencias	13.00	-2.051.228,40		
R-Descuento Licencias	43.00	-6.784.832,40		
Licencia por Enfermedad	13.00	2.051.228,40		
R-Licencia por Enfermedad	43.00	6.784.832,40		
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				-2.034.157,24
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
TOTALES		4.733.604,00	0,17	1.563.751,83-
				6.297.356,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009561039500
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/11/2024		Buenos Aires

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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
Noviembre 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 11m	14/01/2019		3.720.048,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.720.048,00		
Redondeo			0,80	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				-194.173,61
TOTALES		3.720.048,00	0,80	276.231,80
				3.443.817,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/11/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 11m	14/01/2019		3.720.048,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.720.048,00		
Redondeo			0,80	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				-194.173,61
TOTALES		3.720.048,00	0,80	276.231,80
				3.443.817,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/11/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 11m	21/01/2019		3.099.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.099.881,00		
Suplemento Nocturno	60.00	124.057,20		
Redondeo			0,79	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				249.490,58
TOTALES		3.223.938,20	0,79	719.895,99
				2.504.043,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/11/2024		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
Noviembre 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 11m	21/01/2019		3.099.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.099.881,00		
Suplemento Nocturno	60.00	124.057,20		
Redondeo			0,79	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				249.490,58
TOTALES		3.223.938,20	0,79	719.895,99
				2.504.043,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/11/2024		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
Noviembre 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 11m	21/01/2019		3.099.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.099.881,00		
Redondeo			0,64	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				-443.521,48
Préstamo				84.784,71
TOTALES		3.099.881,00	0,64	111.668,64
				2.988.213,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/11/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 11m	21/01/2019		3.099.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.099.881,00		
Redondeo			0,64	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				-443.521,48
Préstamo				84.784,71
TOTALES		3.099.881,00	0,64	111.668,64
				2.988.213,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/11/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 10m	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	448.942,17		
R-Adicional Acta 08/18		14.232,12		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	179.813,67		
R-Art20 Adicpresentismo		11.050,80		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	14.00	60.718,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	21.00	293.013,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	60.00	978.726,00		
R-Horas extras al 50%		58.602,88		
Hs Extras 100%	5.00	108.747,30		
R-Hs Extras 100%		12.557,70		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			266.485,79	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,18	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		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
Noviembre 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 10m	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	448.942,17		
R-Adicional Acta 08/18		14.232,12		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	179.813,67		
R-Art20 Adicpresentismo		11.050,80		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	14.00	60.718,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	21.00	293.013,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	60.00	978.726,00		
R-Horas extras al 50%		58.602,88		
Hs Extras 100%	5.00	108.747,30		
R-Hs Extras 100%		12.557,70		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			266.485,79	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,18	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		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
Noviembre 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 10m	07/02/2019		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-568.920,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			210.443,54	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			422.308,68	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				158.392,67
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.956.418,21	532.863,19	750.790,40
				3.738.491,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		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
Noviembre 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 10m	07/02/2019		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-568.920,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			210.443,54	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			422.308,68	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				158.392,67
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.956.418,21	532.863,19	750.790,40
				3.738.491,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		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
Noviembre 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 9m	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		356.125,10		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.608,77		
Art23 Francos Trabajados	1.00	10.542,32		
Art23 Horas De Viaje	12.00	52.044,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	778.437,00		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			149.906,07	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
Redondeo			0,68	
Retención adelantos	1.00		-194.961,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			158.614,74	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				109.883,49
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO 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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/11/2024		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
Noviembre 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 9m	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		356.125,10		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.608,77		
Art23 Francos Trabajados	1.00	10.542,32		
Art23 Horas De Viaje	12.00	52.044,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	778.437,00		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			149.906,07	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
Redondeo			0,68	
Retención adelantos	1.00		-194.961,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			158.614,74	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				109.883,49
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/11/2024		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
Noviembre 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 9m	27/03/2019		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,26
TOTALES		2.918.630,67	329.608,49	681.065,16
				2.567.174,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/11/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 9m	27/03/2019		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,26
TOTALES		2.918.630,67	329.608,49	681.065,16
				2.567.174,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/11/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 8m	03/04/2019		3.099.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.099.881,00		
Suplemento Nocturno	70.00	144.733,40		
R-Suplemento Nocturno	10.00	20.676,20		
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				255.883,65
TOTALES		3.265.290,60	0,46	726.289,06
				2.539.002,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/11/2024		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
Noviembre 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 8m	03/04/2019		3.099.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.099.881,00		
Suplemento Nocturno	70.00	144.733,40		
R-Suplemento Nocturno	10.00	20.676,20		
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				255.883,65
TOTALES		3.265.290,60	0,46	726.289,06
				2.539.002,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/11/2024		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
Noviembre 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 8m	05/04/2019		3.422.743,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		100.575,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	24.100,66		
R-Acta 03/2023	20.00	674.818,48		
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	2.00	104.516,78		
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	183.741,88		
R-Art1° Incb Res1122/09		32.050,18		
R-Art1° Incb Res1122/09		16.683,68		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/11/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL 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
Noviembre 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 8m	05/04/2019		3.422.743,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		100.575,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	24.100,66		
R-Acta 03/2023	20.00	674.818,48		
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	2.00	104.516,78		
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	183.741,88		
R-Art1° Incb Res1122/09		32.050,18		
R-Art1° Incb Res1122/09		16.683,68		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/11/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL 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
Noviembre 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 8m	05/04/2019		3.422.743,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	195.342,00		
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		465.101,07		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.162.752,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.627.853,74		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,96	
Retención adelantos	1.00		-412.108,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			257.277,50	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				-34.744,29
TOTALES		4.881.990,66	47.715,46	435.661,12
				4.494.045,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL 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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/11/2024		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
Noviembre 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 8m	05/04/2019		3.422.743,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	195.342,00		
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		465.101,07		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.162.752,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.627.853,74		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,96	
Retención adelantos	1.00		-412.108,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			257.277,50	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				-34.744,29
TOTALES		4.881.990,66	47.715,46	435.661,12
				4.494.045,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/11/2024		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
Noviembre 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 8m	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		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	514.411,92		
R-Art14 Feriados Trabajad		6.697,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	240.058,85		
R-Art1° Incb Res1122/09		1.730,17		
Art20 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/11/2024		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
Noviembre 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 8m	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		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	514.411,92		
R-Art14 Feriados Trabajad		6.697,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	240.058,85		
R-Art1° Incb Res1122/09		1.730,17		
Art20 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/11/2024		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
Noviembre 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 8m	22/04/2019		3.909.625,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	167.436,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	2.00	27.906,00		
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		486.487,94		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.216.219,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.702.707,79		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,24	
Retención adelantos	1.00		-224.955,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			266.490,54	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				-226.105,25
TOTALES		5.077.569,38	230.577,78	244.300,16
				5.063.847,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/11/2024		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
Noviembre 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 8m	22/04/2019		3.909.625,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	167.436,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	2.00	27.906,00		
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		486.487,94		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.216.219,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.702.707,79		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
Redondeo			0,24	
Retención adelantos	1.00		-224.955,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			266.490,54	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				-226.105,25
TOTALES		5.077.569,38	230.577,78	244.300,16
				5.063.847,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/11/2024		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
Noviembre 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 7m	15/05/2019		4.633.960,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		133.841,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 03/2023	20.00	32.182,63		
R-Acta 03/2023	20.00	901.113,53		
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		
R-Activación de Guardia	4.00	304.064,35		
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	244.543,88		
R-Art1° Incb Res1122/09		24.370,30		
R-Art1° Incb Res1122/09		45.655,70		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 7m	15/05/2019		4.633.960,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		133.841,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 03/2023	20.00	32.182,63		
R-Acta 03/2023	20.00	901.113,53		
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		
R-Activación de Guardia	4.00	304.064,35		
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	244.543,88		
R-Art1° Incb Res1122/09		24.370,30		
R-Art1° Incb Res1122/09		45.655,70		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 7m	15/05/2019		4.633.960,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	195.342,00		
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		637.932,44		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.594.831,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.232.763,54		
R-Aj asig Vian Compl No R			67.236,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Asig Vianda Compl No Remu			240.886,37	
Redondeo			0,69	
Retención adelantos	1.00		-504.408,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			344.510,73	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				481.772,73
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 7m	15/05/2019		4.633.960,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	195.342,00		
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		637.932,44		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.594.831,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.232.763,54		
R-Aj asig Vian Compl No R			67.236,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Asig Vianda Compl No Remu			240.886,37	
Redondeo			0,69	
Retención adelantos	1.00		-504.408,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			344.510,73	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				481.772,73
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 7m	15/05/2019		4.633.960,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				348.632,04
TOTALES		6.605.967,39	350.770,79	1.300.810,18
				5.655.928,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 7m	15/05/2019		4.633.960,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				348.632,04
TOTALES		6.605.967,39	350.770,79	1.300.810,18
				5.655.928,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 7m	03/05/2019		2.611.223,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		96.103,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 03/2023	20.00	155.546,72		
R-Acta 03/2023	20.00	840.521,39		
Acta 05-06-2024		193.750,00		
Acta 18-04-2023		142.046,00		
Acta 20-07-2022		172.203,00		
Acta 25-07-2024		215.767,00		
Acta 30-06-2023		312.500,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.019.319,00		
Actas OCT / NOV 2023		159.659,00		
Activación de Guardia	1.00	32.010,20		
R-Activación de Guardia	2.00	137.900,49		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.430,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		10.747,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art56 Antigüedad	5.00	21.685,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		Lind.Occidental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 7m	03/05/2019		2.611.223,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		96.103,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 03/2023	20.00	155.546,72		
R-Acta 03/2023	20.00	840.521,39		
Acta 05-06-2024		193.750,00		
Acta 18-04-2023		142.046,00		
Acta 20-07-2022		172.203,00		
Acta 25-07-2024		215.767,00		
Acta 30-06-2023		312.500,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.019.319,00		
Actas OCT / NOV 2023		159.659,00		
Activación de Guardia	1.00	32.010,20		
R-Activación de Guardia	2.00	137.900,49		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.430,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		10.747,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art56 Antigüedad	5.00	21.685,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		Lind.Occidental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 7m	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	8.00	111.624,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Descuento Licencias	2.00	-204.803,18		
Licencia por Enfermedad	2.00	247.857,36		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		408.247,98		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.020.619,95		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.428.867,93		
Asig Vianda Compl No Remu			167.625,30	
Redondeo			0,70	
Retención adelantos	1.00		-697.820,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			224.456,29	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			424.082,74	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				335.250,60
TOTALES		4.435.894,98	118.345,03	805.656,01
				3.748.584,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		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
Noviembre 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 7m	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	8.00	111.624,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Descuento Licencias	2.00	-204.803,18		
Licencia por Enfermedad	2.00	247.857,36		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		408.247,98		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.020.619,95		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.428.867,93		
Asig Vianda Compl No Remu			167.625,30	
Redondeo			0,70	
Retención adelantos	1.00		-697.820,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			224.456,29	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			424.082,74	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				335.250,60
TOTALES		4.435.894,98	118.345,03	805.656,01
				3.748.584,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		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
Noviembre 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 7m	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		349.205,66		
R-Art.26 Desarraigo		10.379,16		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	160.299,20		
R-Art19 Adicpresentismo		3.736,49		
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	726.541,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	51.895,80		
Hs Extras 100%	1.00	17.298,60		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	207.583,20		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			119.360,34	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,52	
Retención adelantos	1.00		-224.955,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SESENTA Y TRES 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
Noviembre 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 7m	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		349.205,66		
R-Art.26 Desarraigo		10.379,16		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	160.299,20		
R-Art19 Adicpresentismo		3.736,49		
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	726.541,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	51.895,80		
Hs Extras 100%	1.00	17.298,60		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	207.583,20		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			119.360,34	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,52	
Retención adelantos	1.00		-224.955,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SESENTA Y TRES 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
Noviembre 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 7m	29/05/2019		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			168.264,77	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				-249.664,25
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,26
TOTALES		3.122.845,79	265.215,63	324.917,42
				3.063.144,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SESENTA Y TRES 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
Noviembre 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 7m	29/05/2019		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			168.264,77	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				-249.664,25
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,26
TOTALES		3.122.845,79	265.215,63	324.917,42
				3.063.144,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SESENTA Y TRES 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
Noviembre 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 6m	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		363.044,54		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.503,50		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	778.437,00		
Hs Extras 100%	2.00	34.597,20		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			154.476,50	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,60	
Retención adelantos	1.00		-209.958,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			159.054,56	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Cuota Obra Social				150.737,43
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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 6m	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		363.044,54		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.503,50		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	778.437,00		
Hs Extras 100%	2.00	34.597,20		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			154.476,50	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,60	
Retención adelantos	1.00		-209.958,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			159.054,56	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Cuota Obra Social				150.737,43
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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 6m	15/06/2019		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				111.412,27
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,27
TOTALES		2.940.825,72	306.118,66	833.331,38
				2.413.613,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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 6m	15/06/2019		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				111.412,27
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,27
TOTALES		2.940.825,72	306.118,66	833.331,38
				2.413.613,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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 5m	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	421.802,32		
R-Adicional Acta 08/18		13.673,89		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	160.716,89		
R-Art20 Adicpresentismo		11.050,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	13.00	56.381,00		
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	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	60.00	874.078,20		
R-Horas extras al 50%		58.602,32		
Hs Extras 100%	4.00	77.695,84		
R-Hs Extras 100%		9.767,10		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			234.633,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,26	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		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
Noviembre 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 5m	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	421.802,32		
R-Adicional Acta 08/18		13.673,89		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	160.716,89		
R-Art20 Adicpresentismo		11.050,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	13.00	56.381,00		
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	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	60.00	874.078,20		
R-Horas extras al 50%		58.602,32		
Hs Extras 100%	4.00	77.695,84		
R-Hs Extras 100%		9.767,10		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			234.633,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,26	
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		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
Noviembre 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 5m	12/07/2019		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-542.112,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			190.258,32	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			390.769,32	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				376.928,06
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.557.500,89	476.093,90	969.325,79
				3.064.269,00

Son pesos: TRES MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		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
Noviembre 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 5m	12/07/2019		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-542.112,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			190.258,32	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			390.769,32	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				376.928,06
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.557.500,89	476.093,90	969.325,79
				3.064.269,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	20/08/2019		3.909.625,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.389,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	328.158,48		
R-Acta 03/2023	20.00	519.584,26		
Acta 05-06-2024		290.596,00		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Acta 25-07-2024		323.618,00		
Acta 30-06-2023		468.702,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
Activación de Guardia	1.50	69.158,79		
R-Activación de Guardia		36.276,20		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	553.270,32		
R-Art14 Feriados Trabajad		124.901,76		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/11/2024		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	20/08/2019		3.909.625,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.389,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	328.158,48		
R-Acta 03/2023	20.00	519.584,26		
Acta 05-06-2024		290.596,00		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Acta 25-07-2024		323.618,00		
Acta 30-06-2023		468.702,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
Activación de Guardia	1.50	69.158,79		
R-Activación de Guardia		36.276,20		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	553.270,32		
R-Art14 Feriados Trabajad		124.901,76		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/11/2024		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 4m	20/08/2019		3.909.625,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	261.650,78		
R-Art1° Incb Res1122/09		36.131,07		
Art20 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	167.436,00		
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	3.00	13.011,00		
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		603.111,27		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.507.778,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.110.889,44		
R-Aj asig Vian Compl No R			67.236,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			347.082,97	
Redondeo			0,95	
Retención adelantos	1.00		-543.455,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			326.671,76	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	20/08/2019		3.909.625,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	261.650,78		
R-Art1° Incb Res1122/09		36.131,07		
Art20 Antigüedad	5.00	21.685,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	167.436,00		
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	3.00	13.011,00		
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		603.111,27		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.507.778,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.110.889,44		
R-Aj asig Vian Compl No R			67.236,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			347.082,97	
Redondeo			0,95	
Retención adelantos	1.00		-543.455,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			326.671,76	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	20/08/2019		3.909.625,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				694.165,93
TOTALES		6.253.418,66	400.081,68	1.164.571,34
				5.488.929,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/11/2024		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	20/08/2019		3.909.625,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				694.165,93
TOTALES		6.253.418,66	400.081,68	1.164.571,34
				5.488.929,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/11/2024		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
5a 0m	03/12/2019		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		354.823,90		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.921,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	776.268,00		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			147.490,92	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,44	
Retención adelantos	1.00		-209.958,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			157.677,16	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Gimnasio				15.700,00
Impuesto a las Ganancias				119.000,52
TOTALES				
				********

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/11/2024		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
Noviembre 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
5a 0m	03/12/2019		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		354.823,90		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.921,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	776.268,00		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			147.490,92	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,44	
Retención adelantos	1.00		-209.958,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			157.677,16	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Gimnasio				15.700,00
Impuesto a las Ganancias				119.000,52
TOTALES				
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/11/2024		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
Noviembre 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
5a 0m	03/12/2019		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,27
Préstamo				465.217,70
TOTALES		2.913.604,38	297.755,52	1.171.099,90
				2.040.260,00

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/11/2024		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
Noviembre 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
5a 0m	03/12/2019		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,27
Préstamo				465.217,70
TOTALES		2.913.604,38	297.755,52	1.171.099,90
				2.040.260,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/11/2024		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
Noviembre 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 7m	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	161.242,28		
R-Art19 Adicpresentismo		3.726,08		
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		
R-Horas extras al 50%	4.00	51.751,20		
Hs Extras 100%	4.00	69.001,60		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			160.601,22	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,89	
Retención adelantos	1.00		-224.955,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			161.210,98	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/11/2024		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
Noviembre 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 7m	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	161.242,28		
R-Art19 Adicpresentismo		3.726,08		
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		
R-Horas extras al 50%	4.00	51.751,20		
Hs Extras 100%	4.00	69.001,60		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			160.601,22	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,89	
Retención adelantos	1.00		-224.955,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			161.210,98	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/11/2024		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
Noviembre 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 7m	21/05/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				128.641,08
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,26
TOTALES		2.983.442,66	299.403,09	699.822,75
				2.583.023,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/11/2024		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
Noviembre 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 7m	21/05/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				128.641,08
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,26
TOTALES		2.983.442,66	299.403,09	699.822,75
				2.583.023,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/11/2024		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
Noviembre 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 7m	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		247.577,06		
R-Art.26 Desarraigo		2.601,25		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	254.993,20		
Art19 Adicpresentismo	1.00	115.803,92		
R-Art19 Adicpresentismo		2.813,51		
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 Pasiva/Por Dia	1.00	15.818,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	2.00	31.636,00		
Horas extras al 50%	16.00	192.837,44		
R-Horas extras al 50%		12.654,72		
R-Hs Extras 100%		351,52		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			30.876,55	
Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		40.509,00	
Redondeo			0,34	
Retención adelantos	1.00		-179.964,00	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 7m	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		247.577,06		
R-Art.26 Desarraigo		2.601,25		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	254.993,20		
Art19 Adicpresentismo	1.00	115.803,92		
R-Art19 Adicpresentismo		2.813,51		
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 Pasiva/Por Dia	1.00	15.818,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	2.00	31.636,00		
Horas extras al 50%	16.00	192.837,44		
R-Horas extras al 50%		12.654,72		
R-Hs Extras 100%		351,52		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			30.876,55	
Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		40.509,00	
Redondeo			0,34	
Retención adelantos	1.00		-179.964,00	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 7m	21/05/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			108.103,63	
Aporte INSSJP	1.00			62.877,79
Aporte O.Social				66.120,90
Aporte SIJP	1.00			230.551,89
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				-7.323,99
R-Impuesto a las Ganancia				79.560,21
TOTALES		2.095.926,28	-474,48	435.186,80
				1.660.265,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 7m	21/05/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			108.103,63	
Aporte INSSJP	1.00			62.877,79
Aporte O.Social				66.120,90
Aporte SIJP	1.00			230.551,89
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				-7.323,99
R-Impuesto a las Ganancia				79.560,21
TOTALES		2.095.926,28	-474,48	435.186,80
				1.660.265,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 6m	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		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		3.726,08		
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		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			160.601,22	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,16	
Retención adelantos	1.00		-224.955,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			160.745,74	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/11/2024		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
Noviembre 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 6m	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		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		3.726,08		
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		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			160.601,22	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,16	
Retención adelantos	1.00		-224.955,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			160.745,74	
TOTALES				
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/11/2024		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
Noviembre 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 6m	11/06/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				125.958,66
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,27
TOTALES		2.974.248,22	298.937,12	697.140,34
				2.576.045,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/11/2024		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
Noviembre 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 6m	11/06/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				125.958,66
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,27
TOTALES		2.974.248,22	298.937,12	697.140,34
				2.576.045,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/11/2024		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
Noviembre 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 5m	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		365.174,14		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.240,92		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	776.268,00		
Hs Extras 100%	3.00	51.751,20		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			157.323,65	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,13	
Retención adelantos	1.00		-209.958,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			159.687,82	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				111.951,67
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
Noviembre 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 5m	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		365.174,14		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.240,92		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	776.268,00		
Hs Extras 100%	3.00	51.751,20		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			157.323,65	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,13	
Retención adelantos	1.00		-209.958,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			159.687,82	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				111.951,67
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
Noviembre 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 5m	11/05/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,26
TOTALES		2.953.340,74	309.598,60	683.133,34
				2.579.806,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
Noviembre 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 5m	11/05/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,26
TOTALES		2.953.340,74	309.598,60	683.133,34
				2.579.806,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
Noviembre 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 5m	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		389.324,70		
R-Art.26 Desarraigo		10.350,24		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	162.584,88		
R-Art19 Adicpresentismo		3.726,09		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	56.00	724.516,80		
R-Horas extras al 50%	4.00	51.751,20		
Hs Extras 100%	13.00	224.255,20		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			190.099,41	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,84	
Retención adelantos	1.00		-224.955,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			170.267,01	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/11/2024		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
Noviembre 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 5m	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		389.324,70		
R-Art.26 Desarraigo		10.350,24		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	162.584,88		
R-Art19 Adicpresentismo		3.726,09		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	56.00	724.516,80		
R-Horas extras al 50%	4.00	51.751,20		
Hs Extras 100%	13.00	224.255,20		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			190.099,41	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,84	
Retención adelantos	1.00		-224.955,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			170.267,01	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/11/2024		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
Noviembre 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 5m	15/07/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				167.004,18
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,26
TOTALES		3.162.415,59	337.957,26	741.585,85
				2.758.787,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/11/2024		D2-Val.Hermoso

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 5m	15/07/2020		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				167.004,18
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,26
TOTALES		3.162.415,59	337.957,26	741.585,85
				2.758.787,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/11/2024		D2-Val.Hermoso

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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	441.512,75		
R-Adicional Acta 08/18		28.275,35		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	156.505,45		
R-Art20 Adicpresentismo		13.338,45		
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	8.00	111.624,00		
Horas extras al 50%	56.00	820.293,60		
R-Horas extras al 50%	4.00	110.683,60		
Hs Extras 100%	12.00	234.369,60		
R-Hs Extras 100%	1.00	30.693,14		
R-Hs Feriado Trabajado		29.766,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			275.089,19	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	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	441.512,75		
R-Adicional Acta 08/18		28.275,35		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	156.505,45		
R-Art20 Adicpresentismo		13.338,45		
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	8.00	111.624,00		
Horas extras al 50%	56.00	820.293,60		
R-Horas extras al 50%	4.00	110.683,60		
Hs Extras 100%	12.00	234.369,60		
R-Hs Extras 100%	1.00	30.693,14		
R-Hs Feriado Trabajado		29.766,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			275.089,19	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	06/08/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,18	
Retención adelantos	1.00		-608.165,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			200.767,53	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			450.835,79	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				397.352,71
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.765.192,75	521.072,69	989.750,44
				3.296.515,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	06/08/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,18	
Retención adelantos	1.00		-608.165,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			200.767,53	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			450.835,79	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				397.352,71
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.765.192,75	521.072,69	989.750,44
				3.296.515,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	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	447.588,63		
R-Adicional Acta 08/18		15.348,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	160.066,31		
R-Art20 Adicpresentismo		11.050,79		
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	6.00	83.718,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	60.00	871.909,20		
R-Horas extras al 50%		58.602,88		
Hs Extras 100%	11.00	213.133,36		
R-Hs Extras 100%		18.138,90		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			267.210,40	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,18	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	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	447.588,63		
R-Adicional Acta 08/18		15.348,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	160.066,31		
R-Art20 Adicpresentismo		11.050,79		
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	6.00	83.718,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	60.00	871.909,20		
R-Horas extras al 50%		58.602,88		
Hs Extras 100%	11.00	213.133,36		
R-Hs Extras 100%		18.138,90		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			267.210,40	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,18	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	06/08/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-504.024,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			198.343,04	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			345.959,64	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				409.893,53
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.717.278,00	510.034,26	1.002.291,26
				3.225.021,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	06/08/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-504.024,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			198.343,04	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			345.959,64	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				409.893,53
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.717.278,00	510.034,26	1.002.291,26
				3.225.021,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		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
Noviembre 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 3m	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	494.161,27		
R-Adicional Acta 08/18		18.417,90		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	175.560,85		
R-Art20 Adicpresentismo		11.050,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	13.00	56.381,00		
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	6.00	83.718,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	60.00	956.544,60		
R-Horas extras al 50%		58.602,32		
Hs Extras 100%	17.00	361.361,18		
R-Hs Extras 100%		33.487,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			324.298,92	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/11/2024		Lind.Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 3m	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	494.161,27		
R-Adicional Acta 08/18		18.417,90		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	175.560,85		
R-Art20 Adicpresentismo		11.050,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	13.00	56.381,00		
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	6.00	83.718,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	60.00	956.544,60		
R-Horas extras al 50%		58.602,32		
Hs Extras 100%	17.00	361.361,18		
R-Hs Extras 100%		33.487,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			324.298,92	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/11/2024		Lind.Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 3m	01/09/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,27	
Retención adelantos	1.00		-580.224,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			222.982,95	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			435.607,28	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				511.146,34
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		4.204.232,65	605.210,42	1.103.544,07
				3.705.899,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/11/2024		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
Noviembre 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 3m	01/09/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,27	
Retención adelantos	1.00		-580.224,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			222.982,95	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			435.607,28	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				511.146,34
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		4.204.232,65	605.210,42	1.103.544,07
				3.705.899,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/11/2024		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
Noviembre 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 2m	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			0,48	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				258.810,67
TOTALES		3.264.501,60	0,48	729.216,08
				2.535.286,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/11/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS 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
Noviembre 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 2m	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			0,48	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				258.810,67
TOTALES		3.264.501,60	0,48	729.216,08
				2.535.286,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/11/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS 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
Noviembre 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 2m	14/10/2020		5.663.810,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.663.810,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.321.555,69		
R-Dto. Días de Vacaciones	3.00	-566.381,01		
Pago de Vacaciones	7.00	1.585.866,80		
R-Pago de Vacaciones	3.00	679.657,20		
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				1.233.889,89
TOTALES		6.041.397,30	0,00	1.704.295,30
				4.337.102,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO 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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/11/2024		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
Noviembre 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 2m	14/10/2020		5.663.810,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.663.810,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.321.555,69		
R-Dto. Días de Vacaciones	3.00	-566.381,01		
Pago de Vacaciones	7.00	1.585.866,80		
R-Pago de Vacaciones	3.00	679.657,20		
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				1.233.889,89
TOTALES		6.041.397,30	0,00	1.704.295,30
				4.337.102,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/11/2024		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
Noviembre 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 2m	21/04/2021		3.040.229,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.040.229,00		
Dto. Días de Vacaciones	2.00	-202.681,94		
Pago de Vacaciones	2.00	255.411,76		
Suplemento Nocturno	40.00	81.113,20		
Redondeo			0,60	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				237.306,21
TOTALES		3.174.072,02	0,60	707.711,62
				2.466.361,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/11/2024		Buenos Aires

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 2m	21/04/2021		3.040.229,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.040.229,00		
Dto. Días de Vacaciones	2.00	-202.681,94		
Pago de Vacaciones	2.00	255.411,76		
Suplemento Nocturno	40.00	81.113,20		
Redondeo			0,60	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				237.306,21
TOTALES		3.174.072,02	0,60	707.711,62
				2.466.361,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/11/2024		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 2m	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	412.712,26		
R-Adicional Acta 08/18		10.604,33		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.545,87		
R-Art20 Adicpresentismo		10.548,48		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-61.238,42		
Guardia Pasiva	6.00	83.718,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	60.00	871.909,20		
R-Horas extras al 50%		50.231,04		
Hs Extras 100%	2.00	38.751,52		
R-Hs Extras 100%		2.790,60		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	118.314,10		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			221.646,94	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/11/2024		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
Noviembre 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 2m	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	412.712,26		
R-Adicional Acta 08/18		10.604,33		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.545,87		
R-Art20 Adicpresentismo		10.548,48		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-61.238,42		
Guardia Pasiva	6.00	83.718,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	60.00	871.909,20		
R-Horas extras al 50%		50.231,04		
Hs Extras 100%	2.00	38.751,52		
R-Hs Extras 100%		2.790,60		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	118.314,10		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			221.646,94	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/11/2024		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
Noviembre 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 2m	01/10/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,25	
Retención adelantos	1.00		-485.472,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			188.711,67	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			359.421,57	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				350.411,25
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.526.934,55	486.853,43	942.808,98
				3.070.979,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/11/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES SETENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 2m	01/10/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,25	
Retención adelantos	1.00		-485.472,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			188.711,67	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			359.421,57	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				350.411,25
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.526.934,55	486.853,43	942.808,98
				3.070.979,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/11/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES SETENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 2m	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	414.169,63		
R-Adicional Acta 08/18		21.795,70		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	153.770,57		
R-Art20 Adicpresentismo		11.747,83		
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	8.00	-477.959,33		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	52.00	761.701,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	98.126,12		
Hs Extras 100%	8.00	156.246,40		
R-Hs Extras 100%		10.852,40		
R-Hs Feriado Trabajado		26.045,76		
R-Lic. por Estudios/Exame	8.00	989.999,70		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 2m	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	414.169,63		
R-Adicional Acta 08/18		21.795,70		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	153.770,57		
R-Art20 Adicpresentismo		11.747,83		
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	8.00	-477.959,33		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	52.00	761.701,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	98.126,12		
Hs Extras 100%	8.00	156.246,40		
R-Hs Extras 100%		10.852,40		
R-Hs Feriado Trabajado		26.045,76		
R-Lic. por Estudios/Exame	8.00	989.999,70		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO 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
Noviembre 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 2m	03/10/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj asig Vian Compl No Rem			221.911,19	
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		175.539,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,81	
Retención adelantos	1.00		-562.887,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			215.270,14	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			415.211,10	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				-324.730,94
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		4.065.308,55	478.548,24	267.666,79
				4.276.190,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 2m	03/10/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj asig Vian Compl No Rem			221.911,19	
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		175.539,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,81	
Retención adelantos	1.00		-562.887,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			215.270,14	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			415.211,10	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				-324.730,94
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		4.065.308,55	478.548,24	267.666,79
				4.276.190,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO 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
Noviembre 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 2m	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	455.338,93		
R-Adicional Acta 08/18		15.069,30		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	158.504,99		
R-Art20 Adicpresentismo		11.050,79		
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	6.00	83.718,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	60.00	871.909,20		
R-Horas extras al 50%		58.602,88		
Hs Extras 100%	13.00	251.884,88		
R-Hs Extras 100%		16.743,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			275.802,33	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,18	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN 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
Noviembre 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 2m	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	455.338,93		
R-Adicional Acta 08/18		15.069,30		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	158.504,99		
R-Art20 Adicpresentismo		11.050,79		
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	6.00	83.718,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	60.00	871.909,20		
R-Horas extras al 50%		58.602,88		
Hs Extras 100%	13.00	251.884,88		
R-Hs Extras 100%		16.743,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			275.802,33	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,18	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN 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
Noviembre 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 2m	14/10/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-546.629,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			199.215,60	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			396.083,13	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				428.001,65
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.734.522,14	527.017,24	1.020.399,38
				3.241.140,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN 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
Noviembre 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 2m	14/10/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-546.629,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			199.215,60	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			396.083,13	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				428.001,65
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.734.522,14	527.017,24	1.020.399,38
				3.241.140,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN 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
Noviembre 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 2m	18/03/2021		3.150.800,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.150.800,00		
Suplemento Nocturno	40.00	84.063,20		
R-Suplemento Nocturno	40.00	84.063,20		
Redondeo			0,49	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				280.757,48
TOTALES		3.318.926,40	0,49	751.162,89
				2.567.764,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/11/2024		Buenos Aires

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 2m	18/03/2021		3.150.800,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.150.800,00		
Suplemento Nocturno	40.00	84.063,20		
R-Suplemento Nocturno	40.00	84.063,20		
Redondeo			0,49	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				280.757,48
TOTALES		3.318.926,40	0,49	751.162,89
				2.567.764,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/11/2024		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 2m	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	88.720,83		
Art23 Horas De Viaje	22.00	95.414,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Hs Extras 100%	3.00	46.108,86		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Redondeo			0,27	
SNR Acta MTEySS Jul-24			81.643,61	
Aporte INSSJP				48.405,31
Aporte O.Social				50.854,62
Aporte SIJP				177.486,12
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.613.510,17	81.643,88	280.146,05
				1.415.008,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS QUINCE MIL OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		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
Noviembre 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 2m	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	88.720,83		
Art23 Horas De Viaje	22.00	95.414,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Hs Extras 100%	3.00	46.108,86		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Redondeo			0,27	
SNR Acta MTEySS Jul-24			81.643,61	
Aporte INSSJP				48.405,31
Aporte O.Social				50.854,62
Aporte SIJP				177.486,12
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.613.510,17	81.643,88	280.146,05
				1.415.008,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS QUINCE MIL OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		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
Noviembre 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 1m	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	308.051,47		
R-Adicional Acta 08/18		22.604,03		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	124.408,76		
R-Art20 Adicpresentismo		13.329,81		
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		
Dto. Días de Vacaciones	8.00	-564.029,36		
R-Guardia Pasiva	8.00	111.624,00		
Horas extras al 50%	28.00	387.356,76		
R-Horas extras al 50%	4.00	110.539,56		
R-Hs Extras 100%		2.480,56		
R-Hs Feriado Trabajado		29.766,72		
Pago de Vacaciones	8.00	1.057.460,88		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			115.086,68	
Aj. Vianda Ayuda Alimen			74.985,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/11/2024		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
Noviembre 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 1m	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	308.051,47		
R-Adicional Acta 08/18		22.604,03		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	124.408,76		
R-Art20 Adicpresentismo		13.329,81		
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		
Dto. Días de Vacaciones	8.00	-564.029,36		
R-Guardia Pasiva	8.00	111.624,00		
Horas extras al 50%	28.00	387.356,76		
R-Horas extras al 50%	4.00	110.539,56		
R-Hs Extras 100%		2.480,56		
R-Hs Feriado Trabajado		29.766,72		
Pago de Vacaciones	8.00	1.057.460,88		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			115.086,68	
Aj. Vianda Ayuda Alimen			74.985,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/11/2024		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
Noviembre 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 1m	20/11/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		162.036,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,14	
Retención adelantos	1.00		-578.971,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			146.958,00	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			416.489,88	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				237.749,73
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.289.715,76	350.087,70	830.147,46
				2.809.656,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/11/2024		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
Noviembre 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 1m	20/11/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		162.036,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,14	
Retención adelantos	1.00		-578.971,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			146.958,00	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			416.489,88	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				237.749,73
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.289.715,76	350.087,70	830.147,46
				2.809.656,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/11/2024		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
Noviembre 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 1m	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	433.700,43		
R-Adicional Acta 08/18		27.988,88		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	156.765,67		
R-Art20 Adicpresentismo		13.329,81		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	34.696,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	111.624,00		
Horas extras al 50%	56.00	820.293,60		
R-Horas extras al 50%	4.00	110.539,56		
Hs Extras 100%	10.00	195.308,00		
R-Hs Extras 100%	1.00	29.404,84		
R-Hs Feriado Trabajado		29.766,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			275.077,05	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		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
Noviembre 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 1m	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	433.700,43		
R-Adicional Acta 08/18		27.988,88		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	156.765,67		
R-Art20 Adicpresentismo		13.329,81		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	34.696,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	111.624,00		
Horas extras al 50%	56.00	820.293,60		
R-Horas extras al 50%	4.00	110.539,56		
Hs Extras 100%	10.00	195.308,00		
R-Hs Extras 100%	1.00	29.404,84		
R-Hs Feriado Trabajado		29.766,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			275.077,05	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL TRESCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		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
Noviembre 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 1m	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			0,25	
Retención adelantos	1.00		-597.695,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			198.540,94	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			438.517,77	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				445.468,36
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.721.189,08	516.986,01	1.037.866,09
				3.200.309,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL TRESCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		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
Noviembre 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 1m	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			0,25	
Retención adelantos	1.00		-597.695,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			198.540,94	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			438.517,77	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				445.468,36
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.721.189,08	516.986,01	1.037.866,09
				3.200.309,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL TRESCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		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
Noviembre 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 1m	12/11/2020		3.228.348,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.898,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	22.775,78		
R-Acta 03/2023	20.00	636.912,25		
Acta 05-06-2024		240.046,00		
Acta 18-04-2023		175.987,00		
Acta 20-07-2022		200.141,00		
Acta 25-07-2024		267.324,00		
Acta 30-06-2023		387.170,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.262.879,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.809,00		
R-Activación de Guardia	4.00	159.542,00		
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	173.955,89		
R-Art1° Incb Res1122/09		14.785,46		
R-Art1° Incb Res1122/09		34.804,35		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/11/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 1m	12/11/2020		3.228.348,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.898,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	22.775,78		
R-Acta 03/2023	20.00	636.912,25		
Acta 05-06-2024		240.046,00		
Acta 18-04-2023		175.987,00		
Acta 20-07-2022		200.141,00		
Acta 25-07-2024		267.324,00		
Acta 30-06-2023		387.170,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.262.879,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.809,00		
R-Activación de Guardia	4.00	159.542,00		
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	173.955,89		
R-Art1° Incb Res1122/09		14.785,46		
R-Art1° Incb Res1122/09		34.804,35		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/11/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 1m	12/11/2020		3.228.348,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	195.342,00		
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		445.914,27		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.114.785,68		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.560.699,95		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Asig Vianda Compl No Remu			146.964,14	
Redondeo			0,37	
Retención adelantos	1.00		-390.008,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			247.788,44	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				293.928,27
TOTALES		4.694.459,73	207.289,95	764.333,68
				4.137.416,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/11/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 1m	12/11/2020		3.228.348,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	4.00	17.348,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	195.342,00		
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		445.914,27		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.114.785,68		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.560.699,95		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Asig Vianda Compl No Remu			146.964,14	
Redondeo			0,37	
Retención adelantos	1.00		-390.008,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			247.788,44	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				293.928,27
TOTALES		4.694.459,73	207.289,95	764.333,68
				4.137.416,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/11/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
4a 0m	04/12/2020		3.574.689,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		109.690,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	211.021,55		
R-Acta 03/2023	20.00	422.043,11		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Acta 25-07-2024		295.379,00		
Acta 30-06-2023		427.804,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.395.418,00		
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
Activación de Guardia	1.50	64.370,52		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		95.142,96		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art56 Antigüedad	3.00	13.011,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCO 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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		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
Noviembre 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
4a 0m	04/12/2020		3.574.689,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		109.690,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	211.021,55		
R-Acta 03/2023	20.00	422.043,11		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Acta 25-07-2024		295.379,00		
Acta 30-06-2023		427.804,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.395.418,00		
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
Activación de Guardia	1.50	64.370,52		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		95.142,96		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art56 Antigüedad	3.00	13.011,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		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
Noviembre 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
4a 0m	04/12/2020		3.574.689,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	26.022,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	97.671,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	1.00	13.953,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Descuento Licencias	1.00	-136.077,15		
R-Descuento Licencias	1.00	-140.473,43		
R-Dto. Días de Vacaciones	1.00	-149.769,89		
Licencia por Mudanza	1.00	206.439,49		
R-Licencia por Mudanza	1.00	219.235,18		
R-Pago de Vacaciones	1.00	228.531,64		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		474.923,21		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.187.308,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.662.231,25		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			14.997,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,40	
Retención adelantos	1.00		-979.277,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			259.516,93	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			278.893,63	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
4a 0m	04/12/2020		3.574.689,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	26.022,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	97.671,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	1.00	13.953,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Descuento Licencias	1.00	-136.077,15		
R-Descuento Licencias	1.00	-140.473,43		
R-Dto. Días de Vacaciones	1.00	-149.769,89		
Licencia por Mudanza	1.00	206.439,49		
R-Licencia por Mudanza	1.00	219.235,18		
R-Pago de Vacaciones	1.00	228.531,64		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		474.923,21		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.187.308,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.662.231,25		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			14.997,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,40	
Retención adelantos	1.00		-979.277,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			259.516,93	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			278.893,63	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
4a 0m	04/12/2020		3.574.689,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			282.779,56	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				-96.463,91
TOTALES		5.114.763,98	-35.065,48	373.941,50
				4.705.757,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCO 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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		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
Noviembre 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
4a 0m	04/12/2020		3.574.689,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			282.779,56	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				-96.463,91
TOTALES		5.114.763,98	-35.065,48	373.941,50
				4.705.757,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		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
Noviembre 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
4a 0m	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	411.392,03		
R-Adicional Acta 08/18		13.115,88		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	160.456,68		
R-Art20 Adicpresentismo		11.050,79		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	6.00	83.718,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	60.00	869.741,40		
R-Horas extras al 50%		58.602,88		
Hs Extras 100%	2.00	38.655,16		
R-Hs Extras 100%		6.976,50		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			224.014,47	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,21	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS 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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/11/2024		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
Noviembre 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
4a 0m	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	411.392,03		
R-Adicional Acta 08/18		13.115,88		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	160.456,68		
R-Art20 Adicpresentismo		11.050,79		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	6.00	83.718,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	60.00	869.741,40		
R-Horas extras al 50%		58.602,88		
Hs Extras 100%	2.00	38.655,16		
R-Hs Extras 100%		6.976,50		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			224.014,47	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,21	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/11/2024		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
Noviembre 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
4a 0m	04/12/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-532.324,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			187.354,08	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			379.253,62	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				350.124,55
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,31
TOTALES		3.500.104,89	460.843,38	942.522,27
				3.018.426,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/11/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
4a 0m	04/12/2020		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-532.324,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			187.354,08	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			379.253,62	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				350.124,55
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,31
TOTALES		3.500.104,89	460.843,38	942.522,27
				3.018.426,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/11/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 11m	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	102.221,91		
R-Art19 Adicpresentismo		10.439,88		
Art23 Horas De Viaje	53.00	229.861,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-55.455,12		
Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	94.908,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	11.00	173.998,00		
Hs Extras 100%	5.00	81.879,90		
R-Hs Extras 100%		40.599,72		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	83.089,24		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Redondeo			0,59	
SNR Acta MTEySS Jul-24			108.307,88	
Aporte INSSJP	1.00			64.214,16
Aporte O.Social				67.463,40
Aporte SIJP	1.00			235.451,92
Gimnasio				21.850,00
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/11/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
Noviembre 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 11m	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	102.221,91		
R-Art19 Adicpresentismo		10.439,88		
Art23 Horas De Viaje	53.00	229.861,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-55.455,12		
Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	94.908,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	11.00	173.998,00		
Hs Extras 100%	5.00	81.879,90		
R-Hs Extras 100%		40.599,72		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	83.089,24		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Redondeo			0,59	
SNR Acta MTEySS Jul-24			108.307,88	
Aporte INSSJP	1.00			64.214,16
Aporte O.Social				67.463,40
Aporte SIJP	1.00			235.451,92
Gimnasio				21.850,00
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/11/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
Noviembre 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 11m	13/01/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				-24.141,01
R-Impuesto a las Ganancia				24.141,01
TOTALES		2.140.472,01	108.308,47	388.979,48
				1.859.801,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/11/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
Noviembre 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 11m	13/01/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				-24.141,01
R-Impuesto a las Ganancia				24.141,01
TOTALES		2.140.472,01	108.308,47	388.979,48
				1.859.801,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/11/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
Noviembre 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 9m	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	240.844,15		
R-Adicional Acta 08/18		-36.354,20		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	116.012,99		
R-Art20 Adicpresentismo	0.34-	-36.608,77		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	48.00	208.176,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
R-Descuento Accid/Enferm.	1.00	-42.344,95		
Guardia Pasiva	1.00	13.953,00		
Horas extras al 50%	4.00	55.657,20		
R-Prestac.Dineraria ART	1.00	59.308,30		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,21	
Retención adelantos	1.00		-189.368,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			113.744,26	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			222.786,40	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CINCO MIL CIENTO VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		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
Noviembre 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 9m	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	240.844,15		
R-Adicional Acta 08/18		-36.354,20		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	116.012,99		
R-Art20 Adicpresentismo	0.34-	-36.608,77		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	48.00	208.176,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
R-Descuento Accid/Enferm.	1.00	-42.344,95		
Guardia Pasiva	1.00	13.953,00		
Horas extras al 50%	4.00	55.657,20		
R-Prestac.Dineraria ART	1.00	59.308,30		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,21	
Retención adelantos	1.00		-189.368,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			113.744,26	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			222.786,40	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CINCO MIL CIENTO VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		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
Noviembre 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 9m	05/03/2021		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste de Aportes				6.683,59
Aporte INSSJP				67.032,22
Aporte O.Social				70.444,55
Aporte SIJP				245.784,80
TOTALES		2.234.407,29	160.665,87	389.945,16
				2.005.128,00

Son pesos: DOS MILLONES CINCO MIL CIENTO VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		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
Noviembre 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 9m	05/03/2021		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste de Aportes				6.683,59
Aporte INSSJP				67.032,22
Aporte O.Social				70.444,55
Aporte SIJP				245.784,80
TOTALES		2.234.407,29	160.665,87	389.945,16
				2.005.128,00

Son pesos: DOS MILLONES CINCO MIL CIENTO VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		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
Noviembre 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 7m	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	122.254,59		
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	25.00	108.425,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/11/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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
Noviembre 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 7m	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	122.254,59		
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	25.00	108.425,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/11/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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
Noviembre 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 7m	03/05/2021		1.757.061,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Tareas Incrementales	39.00	398.989,89		
Disposición SSRL 40/2017		245.892,15		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		614.730,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-860.622,52		
Redondeo			0,91	
SNR Acta MTEySS Jul-24			129.907,73	
Aporte INSSJP				77.020,39
Aporte O.Social				80.917,62
Aporte SIJP				282.408,11
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.567.346,48	129.908,64	449.896,12
				2.247.359,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/11/2024		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
Noviembre 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 7m	03/05/2021		1.757.061,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Tareas Incrementales	39.00	398.989,89		
Disposición SSRL 40/2017		245.892,15		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		614.730,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-860.622,52		
Redondeo			0,91	
SNR Acta MTEySS Jul-24			129.907,73	
Aporte INSSJP				77.020,39
Aporte O.Social				80.917,62
Aporte SIJP				282.408,11
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.567.346,48	129.908,64	449.896,12
				2.247.359,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/11/2024		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
Noviembre 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 7m	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		350.082,49		
R-Art.26 Desarraigo		10.321,34		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	161.149,83		
R-Art19 Adicpresentismo		3.715,68		
Art23 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	56.00	722.493,52		
R-Horas extras al 50%	4.00	51.606,68		
Hs Extras 100%	2.00	34.404,44		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	206.426,64		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			153.615,88	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,15	
Retención adelantos	1.00		-224.955,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO 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
Noviembre 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 7m	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		350.082,49		
R-Art.26 Desarraigo		10.321,34		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	161.149,83		
R-Art19 Adicpresentismo		3.715,68		
Art23 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	56.00	722.493,52		
R-Horas extras al 50%	4.00	51.606,68		
Hs Extras 100%	2.00	34.404,44		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	206.426,64		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			153.615,88	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,15	
Retención adelantos	1.00		-224.955,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO 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
Noviembre 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 7m	11/05/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			169.813,61	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				157.599,07
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,26
TOTALES		3.153.455,10	301.019,64	728.780,74
				2.725.694,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO 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
Noviembre 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 7m	11/05/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			169.813,61	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				157.599,07
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,26
TOTALES		3.153.455,10	301.019,64	728.780,74
				2.725.694,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO 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
Noviembre 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 6m	07/06/2021		4.468.745,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.468.745,00		
Redondeo			0,77	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				274.720,90
Préstamo				82.946,46
TOTALES		4.468.745,00	0,77	828.072,77
				3.640.673,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/11/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA 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
Noviembre 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 6m	07/06/2021		4.468.745,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.468.745,00		
Redondeo			0,77	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				274.720,90
Préstamo				82.946,46
TOTALES		4.468.745,00	0,77	828.072,77
				3.640.673,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/11/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA 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
Noviembre 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 5m	01/07/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		353.522,94		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.151,56		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	774.100,20		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			147.079,04	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,17	
Retención adelantos	1.00		-209.958,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			156.095,39	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				139.904,11
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,26
TOTALES		2.882.344,18	295.761,60	711.085,78
				2.467.020,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/11/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL 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
Noviembre 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 5m	01/07/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		353.522,94		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.151,56		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	774.100,20		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			147.079,04	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,17	
Retención adelantos	1.00		-209.958,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			156.095,39	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				139.904,11
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,26
TOTALES		2.882.344,18	295.761,60	711.085,78
				2.467.020,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/11/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL 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
Noviembre 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 5m	01/07/2021		4.425.216,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		117.554,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 05-06-2024		328.932,00		
Acta 18-04-2023		241.153,00		
Acta 20-07-2022		274.252,00		
Acta 25-07-2024		366.311,00		
Acta 30-06-2023		530.536,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		118.212,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.730.510,00		
Actas OCT / NOV 2023		271.055,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		146.746,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		99.298,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	291.452,10		
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	26.00	112.762,00		
Asig. Vivienda	25.00	1.106.304,00		
	TOTALES			********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO 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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/11/2024		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
Noviembre 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 5m	01/07/2021		4.425.216,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		117.554,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 05-06-2024		328.932,00		
Acta 18-04-2023		241.153,00		
Acta 20-07-2022		274.252,00		
Acta 25-07-2024		366.311,00		
Acta 30-06-2023		530.536,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		118.212,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.730.510,00		
Actas OCT / NOV 2023		271.055,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		146.746,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		99.298,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	291.452,10		
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	26.00	112.762,00		
Asig. Vivienda	25.00	1.106.304,00		
	TOTALES			********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/11/2024		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
Noviembre 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 5m	01/07/2021		4.425.216,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.461.513,24		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
R-Pago de Vacaciones	7.00	1.773.546,30		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		600.773,21		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.501.933,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.102.706,24		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			74.985,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		67.515,00	
Asig Vianda Compl No Remu			316.479,64	
Redondeo			0,32	
SNR Acta MTEySS Jul-24			309.697,00	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				632.959,28
TOTALES		6.432.527,16	768.676,96	1.254.102,12
				5.947.102,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/11/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO 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
Noviembre 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 5m	01/07/2021		4.425.216,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.461.513,24		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
R-Pago de Vacaciones	7.00	1.773.546,30		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		600.773,21		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.501.933,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.102.706,24		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			74.985,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		67.515,00	
Asig Vianda Compl No Remu			316.479,64	
Redondeo			0,32	
SNR Acta MTEySS Jul-24			309.697,00	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				632.959,28
TOTALES		6.432.527,16	768.676,96	1.254.102,12
				5.947.102,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/11/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO 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
Noviembre 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 5m	14/07/2021		3.179.325,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	269.040,55		
R-Acta 03/2023	20.00	425.980,87		
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	4.00	152.846,72		
R-Activación de Guardia	2.50	161.162,90		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	458.540,16		
R-Art14 Feriados Trabajad		104.210,40		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/11/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 5m	14/07/2021		3.179.325,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	269.040,55		
R-Acta 03/2023	20.00	425.980,87		
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	4.00	152.846,72		
R-Activación de Guardia	2.50	161.162,90		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	458.540,16		
R-Art14 Feriados Trabajad		104.210,40		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/11/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 5m	14/07/2021		3.179.325,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	221.627,77		
R-Art1° Incb Res1122/09		36.660,66		
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	167.436,00		
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		519.307,70		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.298.269,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.817.576,96		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			235.112,95	
Redondeo			0,27	
Retención adelantos	1.00		-497.955,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			284.706,06	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/11/2024		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
Noviembre 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 5m	14/07/2021		3.179.325,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	221.627,77		
R-Art1° Incb Res1122/09		36.660,66		
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	167.436,00		
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		519.307,70		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.298.269,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.817.576,96		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			235.112,95	
Redondeo			0,27	
Retención adelantos	1.00		-497.955,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			284.706,06	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/11/2024		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
Noviembre 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 5m	14/07/2021		3.179.325,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				470.225,90
TOTALES		5.424.057,03	224.409,28	940.631,31
				4.707.835,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/11/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 5m	14/07/2021		3.179.325,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				470.225,90
TOTALES		5.424.057,03	224.409,28	940.631,31
				4.707.835,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/11/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 4m	16/08/2021		3.250.411,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.898,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	22.893,95		
R-Acta 03/2023	20.00	641.030,71		
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	1.50	89.954,50		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.959,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	174.848,10		
R-Art1° Incb Res1122/09		46.316,36		
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/11/2024		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	16/08/2021		3.250.411,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.898,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	22.893,95		
R-Acta 03/2023	20.00	641.030,71		
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	1.50	89.954,50		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.959,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	174.848,10		
R-Art1° Incb Res1122/09		46.316,36		
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/11/2024		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 4m	16/08/2021		3.250.411,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	195.342,00		
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		440.913,66		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.102.284,16		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.543.197,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Asig Vianda Compl No Remu			146.054,89	
Redondeo			0,55	
Retención adelantos	1.00		-408.208,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			245.258,13	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				292.109,78
TOTALES		4.644.453,62	185.650,57	762.515,19
				4.067.589,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/11/2024		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	16/08/2021		3.250.411,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	195.342,00		
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		440.913,66		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.102.284,16		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.543.197,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Asig Vianda Compl No Remu			146.054,89	
Redondeo			0,55	
Retención adelantos	1.00		-408.208,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			245.258,13	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				292.109,78
TOTALES		4.644.453,62	185.650,57	762.515,19
				4.067.589,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/11/2024		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 4m	05/08/2021		2.996.541,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.996.541,00		
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				187.566,25
TOTALES		2.996.541,00	0,66	657.971,66
				2.338.570,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/11/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS 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
Noviembre 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 4m	05/08/2021		2.996.541,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.996.541,00		
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				187.566,25
TOTALES		2.996.541,00	0,66	657.971,66
				2.338.570,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/11/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS 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
Noviembre 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 4m	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		22.585,64		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	154.996,98		
R-Art19 Adicpresentismo		15.723,47		
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	8.00	126.544,00		
Horas extras al 50%	56.00	695.172,24		
R-Horas extras al 50%	4.00	112.928,16		
R-Hs Feriado Trabajado		16.872,72		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			121.215,06	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,71	
Retención adelantos	1.00		-224.955,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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		22.585,64		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	154.996,98		
R-Art19 Adicpresentismo		15.723,47		
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	8.00	126.544,00		
Horas extras al 50%	56.00	695.172,24		
R-Horas extras al 50%	4.00	112.928,16		
R-Hs Feriado Trabajado		16.872,72		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			121.215,06	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,71	
Retención adelantos	1.00		-224.955,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 4m	01/05/2023		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			163.715,24	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				107.047,15
R-Impuesto a las Ganancia				78.294,48
TOTALES		3.032.934,03	262.521,01	655.747,04
				2.639.708,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	01/05/2023		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			163.715,24	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				107.047,15
R-Impuesto a las Ganancia				78.294,48
TOTALES		3.032.934,03	262.521,01	655.747,04
				2.639.708,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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		370.316,31		
R-Art.26 Desarraigo		14.236,20		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	171.139,52		
R-Art19 Adicpresentismo		13.382,03		
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	6.00	94.908,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	9.00	142.362,00		
Horas extras al 50%	60.00	821.553,60		
R-Horas extras al 50%		66.435,60		
Hs Extras 100%	2.00	36.513,48		
R-Hs Extras 100%		4.745,40		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			176.557,14	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,53	
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	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		370.316,31		
R-Art.26 Desarraigo		14.236,20		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	171.139,52		
R-Art19 Adicpresentismo		13.382,03		
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	6.00	94.908,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	9.00	142.362,00		
Horas extras al 50%	60.00	821.553,60		
R-Horas extras al 50%		66.435,60		
Hs Extras 100%	2.00	36.513,48		
R-Hs Extras 100%		4.745,40		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			176.557,14	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,53	
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	17/08/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-209.958,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			177.286,44	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				190.404,06
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,26
TOTALES		3.301.139,62	346.431,11	764.985,73
				2.882.585,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	17/08/2021		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-209.958,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			177.286,44	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				190.404,06
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,26
TOTALES		3.301.139,62	346.431,11	764.985,73
				2.882.585,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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 3m	13/09/2021		3.027.581,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.027.581,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-201.838,74		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	201.838,74		
Redondeo			0,86	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				204.630,45
TOTALES		3.027.581,00	0,86	675.035,86
				2.352.546,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/11/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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
Noviembre 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 3m	13/09/2021		3.027.581,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.027.581,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-201.838,74		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	201.838,74		
Redondeo			0,86	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				204.630,45
TOTALES		3.027.581,00	0,86	675.035,86
				2.352.546,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/11/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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
Noviembre 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 2m	04/10/2021		3.215.249,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		84.584,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	271.977,29		
R-Acta 03/2023	20.00	430.543,96		
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	4.00	154.606,08		
R-Activación de Guardia	1.00	74.512,98		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	463.818,24		
R-Art14 Feriados Trabajad		105.227,52		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/11/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 2m	04/10/2021		3.215.249,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		84.584,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	271.977,29		
R-Acta 03/2023	20.00	430.543,96		
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	4.00	154.606,08		
R-Activación de Guardia	1.00	74.512,98		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	463.818,24		
R-Art14 Feriados Trabajad		105.227,52		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/11/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 2m	04/10/2021		3.215.249,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	224.178,78		
R-Art1° Incb Res1122/09		32.607,17		
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	167.436,00		
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		515.718,80		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.289.297,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.805.015,81		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			230.875,71	
Redondeo			0,56	
Retención adelantos	1.00		-489.505,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			283.109,53	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE 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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/11/2024		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
Noviembre 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 2m	04/10/2021		3.215.249,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	224.178,78		
R-Art1° Incb Res1122/09		32.607,17		
Art20 Antigüedad	3.00	13.011,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	167.436,00		
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		515.718,80		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.289.297,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.805.015,81		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			230.875,71	
Redondeo			0,56	
Retención adelantos	1.00		-489.505,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			283.109,53	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/11/2024		D3-Tres Picos

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 2m	04/10/2021		3.215.249,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				461.751,41
TOTALES		5.392.505,02	227.025,80	932.156,82
				4.687.374,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/11/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE 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.

_____

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
Noviembre 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 2m	04/10/2021		3.215.249,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				461.751,41
TOTALES		5.392.505,02	227.025,80	932.156,82
				4.687.374,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/11/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 11m	03/01/2022		3.099.132,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.099.132,00		
Suplemento Nocturno	40.00	82.684,80		
R-Suplemento Nocturno	40.00	82.684,80		
Redondeo			0,65	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				249.005,84
TOTALES		3.264.501,60	0,65	719.411,25
				2.545.091,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/11/2024		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
Noviembre 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 11m	03/01/2022		3.099.132,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.099.132,00		
Suplemento Nocturno	40.00	82.684,80		
R-Suplemento Nocturno	40.00	82.684,80		
Redondeo			0,65	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				249.005,84
TOTALES		3.264.501,60	0,65	719.411,25
				2.545.091,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/11/2024		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
Noviembre 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 11m	10/01/2022		3.169.072,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	23.666,00		
R-Acta 03/2023	20.00	662.648,00		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 25-07-2024		262.127,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Activación de Guardia	3.00	108.015,90		
R-Activación de Guardia	9.00	432.589,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art56 Antigüedad	2.00	8.674,00		
	TOTALES			********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/11/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 11m	10/01/2022		3.169.072,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	23.666,00		
R-Acta 03/2023	20.00	662.648,00		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 25-07-2024		262.127,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Activación de Guardia	3.00	108.015,90		
R-Activación de Guardia	9.00	432.589,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art56 Antigüedad	2.00	8.674,00		
	TOTALES			********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/11/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 11m	10/01/2022		3.169.072,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	13.011,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	195.342,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		477.681,89		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.194.204,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.671.886,62		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Asig Vianda Compl No Remu			67.906,63	
Redondeo			0,19	
Retención adelantos	1.00		-840.058,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			263.204,50	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			492.000,44	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				135.813,25
TOTALES		4.999.124,90	185.598,76	606.218,66
				4.578.505,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/11/2024		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
Noviembre 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 11m	10/01/2022		3.169.072,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	13.011,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	195.342,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		477.681,89		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.194.204,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.671.886,62		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Asig Vianda Compl No Remu			67.906,63	
Redondeo			0,19	
Retención adelantos	1.00		-840.058,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			263.204,50	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			492.000,44	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				135.813,25
TOTALES		4.999.124,90	185.598,76	606.218,66
				4.578.505,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/11/2024		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
Noviembre 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 7m	16/05/2022		3.658.914,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		100.575,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	26.931,61		
R-Acta 03/2023	20.00	26.931,61		
R-Acta 03/2023		350.110,98		
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		1.750,56		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art56 Antigüedad	2.00	8.674,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/11/2024		Lind.Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 7m	16/05/2022		3.658.914,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		100.575,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	26.931,61		
R-Acta 03/2023	20.00	26.931,61		
R-Acta 03/2023		350.110,98		
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		1.750,56		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art56 Antigüedad	2.00	8.674,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/11/2024		Lind.Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 7m	16/05/2022		3.658.914,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	26.022,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		444.546,68		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.111.366,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.555.913,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			162.005,63	
Redondeo			0,12	
Retención adelantos	1.00		-829.070,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			227.646,60	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			488.249,55	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				324.011,25
TOTALES		4.485.441,76	62.334,90	794.416,66
				3.753.360,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/11/2024		Lind.Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 7m	16/05/2022		3.658.914,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	26.022,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		444.546,68		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.111.366,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.555.913,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			162.005,63	
Redondeo			0,12	
Retención adelantos	1.00		-829.070,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			227.646,60	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			488.249,55	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				324.011,25
TOTALES		4.485.441,76	62.334,90	794.416,66
				3.753.360,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/11/2024		Lind.Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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		353.522,93		
R-Art.26 Desarraigo		10.321,33		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	159.534,72		
R-Art19 Adicpresentismo		3.715,68		
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		
R-Horas extras al 50%	4.00	51.606,68		
Hs Extras 100%	3.00	51.606,66		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			156.884,30	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,87	
Retención adelantos	1.00		-224.955,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			158.795,05	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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		353.522,93		
R-Art.26 Desarraigo		10.321,33		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	159.534,72		
R-Art19 Adicpresentismo		3.715,68		
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		
R-Horas extras al 50%	4.00	51.606,68		
Hs Extras 100%	3.00	51.606,66		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			156.884,30	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,87	
Retención adelantos	1.00		-224.955,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			158.795,05	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		Democracia

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 4m	01/08/2022		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				113.742,55
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,26
TOTALES		2.935.697,00	293.270,22	684.924,22
				2.544.043,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		Democracia

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

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	01/08/2022		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				113.742,55
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,26
TOTALES		2.935.697,00	293.270,22	684.924,22
				2.544.043,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		Democracia

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 4m	01/09/2022		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		355.923,39		
R-Art.26 Desarraigo		10.610,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.015,72		
R-Art19 Adicpresentismo		3.819,77		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	56.00	742.732,48		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.052,32		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			151.199,11	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,08	
Retención adelantos	1.00		-119.976,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			160.282,51	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	01/09/2022		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		737.220,66		
Antigüedad	13.00	56.381,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art.26 Desarraigo		355.923,39		
R-Art.26 Desarraigo		10.610,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.015,72		
R-Art19 Adicpresentismo		3.819,77		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	56.00	742.732,48		
R-Horas extras al 50%	4.00	53.052,32		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			151.199,11	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,08	
Retención adelantos	1.00		-119.976,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			160.282,51	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	01/09/2022		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				-3.745,34
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,26
TOTALES		2.965.093,63	394.050,70	570.836,33
				2.788.308,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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 4m	01/09/2022		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				-3.745,34
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,26
TOTALES		2.965.093,63	394.050,70	570.836,33
				2.788.308,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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 2m	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		
Art58 Tiempo De Viaje	12.00	52.044,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-281.220,34		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/11/2024		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
Noviembre 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 2m	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		
Art58 Tiempo De Viaje	12.00	52.044,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-281.220,34		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/11/2024		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
Noviembre 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 2m	19/10/2022		3.926.038,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Lic. por Estudios/Exame	2.00	342.960,28		
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			168.463,29	
Redondeo			0,34	
Retención adelantos	1.00		-379.991,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			222.206,25	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			447.048,17	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				336.926,58
TOTALES		4.417.449,94	457.727,05	810.731,99
				4.064.445,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/11/2024		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
Noviembre 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 2m	19/10/2022		3.926.038,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Lic. por Estudios/Exame	2.00	342.960,28		
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			168.463,29	
Redondeo			0,34	
Retención adelantos	1.00		-379.991,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			222.206,25	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			447.048,17	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				336.926,58
TOTALES		4.417.449,94	457.727,05	810.731,99
				4.064.445,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/11/2024		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
Noviembre 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 1m	14/11/2022		2.555.924,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.555.924,00		
Suplemento Nocturno	53.00	90.354,40		
Redondeo			0,06	
Aporte INSSJP				79.388,35
Aporte O.Social				79.388,35
Aporte SIJP				291.090,62
Impuesto a las Ganancias				95.974,14
TOTALES		2.646.278,40	0,06	545.841,46
				2.100.437,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/11/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES CIEN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 1m	14/11/2022		2.555.924,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.555.924,00		
Suplemento Nocturno	53.00	90.354,40		
Redondeo			0,06	
Aporte INSSJP				79.388,35
Aporte O.Social				79.388,35
Aporte SIJP				291.090,62
Impuesto a las Ganancias				95.974,14
TOTALES		2.646.278,40	0,06	545.841,46
				2.100.437,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/11/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES CIEN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 1m	22/11/2022		3.278.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		98.242,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	121.966,80		
R-Acta 03/2023	20.00	97.457,78		
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		
Activación de Guardia	4.50	183.431,70		
R-Activación de Guardia	1.00	39.120,24		
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	2.00	8.674,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TRECE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 1m	22/11/2022		3.278.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		98.242,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	121.966,80		
R-Acta 03/2023	20.00	97.457,78		
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		
Activación de Guardia	4.50	183.431,70		
R-Activación de Guardia	1.00	39.120,24		
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	2.00	8.674,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TRECE MIL TRESCIENTOS 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
Noviembre 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 1m	22/11/2022		3.278.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	52.00	225.524,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	69.765,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	4.00	55.812,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		410.098,05		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.025.245,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.435.343,18		
Asig Vianda Compl No Remu			148.546,88	
Redondeo			0,41	
Retención adelantos	1.00		-330.693,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			225.275,32	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			389.051,04	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				297.093,76
TOTALES		4.452.081,52	432.180,65	770.899,17
				4.113.363,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TRECE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 1m	22/11/2022		3.278.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	52.00	225.524,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	69.765,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	4.00	55.812,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		410.098,05		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.025.245,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.435.343,18		
Asig Vianda Compl No Remu			148.546,88	
Redondeo			0,41	
Retención adelantos	1.00		-330.693,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			225.275,32	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			389.051,04	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				297.093,76
TOTALES		4.452.081,52	432.180,65	770.899,17
				4.113.363,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/11/2024		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TRECE MIL TRESCIENTOS 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
Noviembre 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 1m	28/11/2022		3.220.332,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		157.533,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	22.669,75		
R-Acta 03/2023	20.00	633.943,35		
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	1.00	57.283,60		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	172.721,64		
R-Art1° Incb Res1122/09		28.728,92		
R-Art1° Incb Res1122/09		15.599,53		
Art20 Antigüedad	2.00	8.674,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/11/2024		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
Noviembre 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 1m	28/11/2022		3.220.332,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		157.533,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	22.669,75		
R-Acta 03/2023	20.00	633.943,35		
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	1.00	57.283,60		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	172.721,64		
R-Art1° Incb Res1122/09		28.728,92		
R-Art1° Incb Res1122/09		15.599,53		
Art20 Antigüedad	2.00	8.674,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/11/2024		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
Noviembre 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 1m	28/11/2022		3.220.332,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	195.342,00		
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		433.140,88		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.082.852,20		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.515.993,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Asig Vianda Compl No Remu			128.189,70	
Redondeo			0,12	
Retención adelantos	1.00		-399.108,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			240.886,20	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				256.379,40
TOTALES		4.558.051,79	172.513,02	726.784,81
				4.003.780,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/11/2024		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
Noviembre 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 1m	28/11/2022		3.220.332,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	195.342,00		
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		433.140,88		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.082.852,20		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.515.993,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Asig Vianda Compl No Remu			128.189,70	
Redondeo			0,12	
Retención adelantos	1.00		-399.108,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			240.886,20	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				256.379,40
TOTALES		4.558.051,79	172.513,02	726.784,81
				4.003.780,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/11/2024		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
Noviembre 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 11m	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	394.699,46		
R-Adicional Acta 08/18		23.290,37		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	1.00	4.337,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	156.661,57		
R-Art20 Adicpresentismo		13.312,47		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	52.044,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	111.624,00		
Horas extras al 50%	56.00	814.221,52		
R-Horas extras al 50%	4.00	110.250,44		
Hs Extras 100%	1.00	19.386,22		
R-Hs Extras 100%		6.201,40		
R-Hs Feriado Trabajado		29.766,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			180.511,32	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/11/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 11m	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	394.699,46		
R-Adicional Acta 08/18		23.290,37		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	1.00	4.337,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	156.661,57		
R-Art20 Adicpresentismo		13.312,47		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	52.044,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	111.624,00		
Horas extras al 50%	56.00	814.221,52		
R-Horas extras al 50%	4.00	110.250,44		
Hs Extras 100%	1.00	19.386,22		
R-Hs Extras 100%		6.201,40		
R-Hs Feriado Trabajado		29.766,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			180.511,32	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/11/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS 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
Noviembre 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 11m	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			0,62	
Retención adelantos	1.00		-584.026,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			186.145,45	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			422.436,25	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				-172.709,35
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.476.218,74	407.612,64	423.088,38
				3.460.743,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/11/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 11m	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			0,62	
Retención adelantos	1.00		-584.026,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			186.145,45	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			422.436,25	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				-172.709,35
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.476.218,74	407.612,64	423.088,38
				3.460.743,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/11/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS 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
Noviembre 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 10m	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	394.699,46		
R-Adicional Acta 08/18		27.911,78		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	1.00	4.337,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	155.100,25		
R-Art20 Adicpresentismo		13.312,47		
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	8.00	111.624,00		
Horas extras al 50%	56.00	814.221,52		
R-Horas extras al 50%	4.00	110.250,44		
Hs Extras 100%	1.00	19.386,22		
R-Hs Extras 100%	1.00	29.308,46		
R-Hs Feriado Trabajado		29.766,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			223.828,33	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS 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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		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
Noviembre 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 10m	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	394.699,46		
R-Adicional Acta 08/18		27.911,78		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art18 Antigüedad	1.00	4.337,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	155.100,25		
R-Art20 Adicpresentismo		13.312,47		
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	8.00	111.624,00		
Horas extras al 50%	56.00	814.221,52		
R-Horas extras al 50%	4.00	110.250,44		
Hs Extras 100%	1.00	19.386,22		
R-Hs Extras 100%	1.00	29.308,46		
R-Hs Feriado Trabajado		29.766,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			223.828,33	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		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
Noviembre 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 10m	13/02/2023		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,65	
Retención adelantos	1.00		-601.300,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			186.152,79	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			442.759,18	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				375.266,11
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.476.363,89	453.985,95	967.663,84
				2.962.686,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		NQN - APO

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS 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
Noviembre 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 10m	13/02/2023		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,65	
Retención adelantos	1.00		-601.300,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			186.152,79	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			442.759,18	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				375.266,11
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.476.363,89	453.985,95	967.663,84
				2.962.686,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		NQN - APO

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS 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
Noviembre 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 2m	03/10/2023		3.174.984,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	23.676,50		
R-Acta 03/2023		307.418,62		
R-Acta 03/2023	20.00	355.147,50		
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	0.50	42.207,27		
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		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRES MIL TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/11/2024		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
Noviembre 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 2m	03/10/2023		3.174.984,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	23.676,50		
R-Acta 03/2023		307.418,62		
R-Acta 03/2023	20.00	355.147,50		
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	0.50	42.207,27		
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		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRES MIL TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/11/2024		Lind.Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 2m	03/10/2023		3.174.984,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	8.00	34.696,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	195.342,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		427.992,49		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.069.981,22		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.497.973,71		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Asig Vianda Compl No Remu			158.608,00	
Redondeo			0,89	
Retención adelantos	1.00		-774.687,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			239.158,92	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			441.092,71	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				317.216,00
TOTALES		4.523.915,89	266.718,52	787.621,41
				4.003.013,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRES MIL TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/11/2024		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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 2m	03/10/2023		3.174.984,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	8.00	34.696,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	195.342,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		427.992,49		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.069.981,22		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.497.973,71		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Asig Vianda Compl No Remu			158.608,00	
Redondeo			0,89	
Retención adelantos	1.00		-774.687,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			239.158,92	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			441.092,71	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				317.216,00
TOTALES		4.523.915,89	266.718,52	787.621,41
				4.003.013,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRES MIL TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/11/2024		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
Noviembre 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 9m	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	100.568,79		
R-Art19 Adicpresentismo		5.884,30		
Art23 Horas De Viaje	45.00	195.165,00		
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	6.00	94.908,00		
R-Horas extras al 50%		3.163,60		
Hs Extras 100%	10.00	164.553,40		
R-Hs Extras 100%		14.763,56		
R-Hs Feriado Trabajado		2.109,08		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Redondeo			0,85	
SNR Acta MTEySS Jul-24			104.342,12	
Aporte INSSJP	1.00			61.862,92
Aporte O.Social				64.993,18
Aporte SIJP	1.00			226.830,69
Gimnasio				9.550,00
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/11/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 9m	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	100.568,79		
R-Art19 Adicpresentismo		5.884,30		
Art23 Horas De Viaje	45.00	195.165,00		
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	6.00	94.908,00		
R-Horas extras al 50%		3.163,60		
Hs Extras 100%	10.00	164.553,40		
R-Hs Extras 100%		14.763,56		
R-Hs Feriado Trabajado		2.109,08		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Redondeo			0,85	
SNR Acta MTEySS Jul-24			104.342,12	
Aporte INSSJP	1.00			61.862,92
Aporte O.Social				64.993,18
Aporte SIJP	1.00			226.830,69
Gimnasio				9.550,00
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/11/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 9m	01/03/2023		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				-24.871,09
R-Impuesto a las Ganancia				24.871,09
Préstamo				38.827,39
TOTALES		2.062.097,21	104.342,97	402.064,18
				1.764.376,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/11/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 9m	01/03/2023		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				-24.871,09
R-Impuesto a las Ganancia				24.871,09
Préstamo				38.827,39
TOTALES		2.062.097,21	104.342,97	402.064,18
				1.764.376,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/11/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000310	PEINIPIL PABLO ALBERTO	20-31637840-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ANALISTA SEMI SR.	Tecnologia

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	08/05/2023		1.674.400,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.674.400,00		
Aporte INSSJP				50.232,00
Aporte O.Social				50.232,00
Aporte SIJP				184.184,00
TOTALES		1.674.400,00	0,00	284.648,00
				1.389.752,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609551033716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000310	PEINIPIL PABLO ALBERTO	20-31637840-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ANALISTA SEMI SR.	Tecnologia

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	08/05/2023		1.674.400,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.674.400,00		
Aporte INSSJP				50.232,00
Aporte O.Social				50.232,00
Aporte SIJP				184.184,00
TOTALES		1.674.400,00	0,00	284.648,00
				1.389.752,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609551033716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 3m	04/09/2023		2.721.469,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.721.469,00		
Descuento Licencias	2.00	-181.431,26		
Licencia por Enfermedad	2.00	189.750,22		
Suplemento Nocturno	80.00	145.217,60		
Redondeo			0,05	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				106.122,20
TOTALES		2.875.005,56	0,05	576.527,61
				2.298.478,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/11/2024		Buenos Aires

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 3m	04/09/2023		2.721.469,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.721.469,00		
Descuento Licencias	2.00	-181.431,26		
Licencia por Enfermedad	2.00	189.750,22		
Suplemento Nocturno	80.00	145.217,60		
Redondeo			0,05	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				106.122,20
TOTALES		2.875.005,56	0,05	576.527,61
				2.298.478,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/11/2024		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 3m	13/09/2023		2.550.936,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.550.936,00		
Redondeo			0,82	
Aporte INSSJP				76.528,08
Aporte O.Social				76.528,08
Aporte SIJP				280.602,96
Impuesto a las Ganancias				23.177,70
TOTALES		2.550.936,00	0,82	456.836,82
				2.094.100,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/11/2024		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
Noviembre 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 3m	13/09/2023		2.550.936,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.550.936,00		
Redondeo			0,82	
Aporte INSSJP				76.528,08
Aporte O.Social				76.528,08
Aporte SIJP				280.602,96
Impuesto a las Ganancias				23.177,70
TOTALES		2.550.936,00	0,82	456.836,82
				2.094.100,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/11/2024		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
Noviembre 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 3m	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		
Ade.Bruto Negativo sueldo		4.670.380,01		
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		
Dto. Licencia Maternidad	30.00	-3.135.299,27		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CIENTO DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		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
Noviembre 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 3m	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		
Ade.Bruto Negativo sueldo		4.670.380,01		
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		
Dto. Licencia Maternidad	30.00	-3.135.299,27		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CIENTO DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		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
Noviembre 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 3m	01/09/2023		2.811.995,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Dto. Licencia Maternida	45.00	-4.670.380,01		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-Adel.por neto negativo			313.545,27	
Redondeo			0,14	
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				-113.994,86
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
Reten.adel.p/neto negati.				313.545,27
TOTALES		0,00	313.545,41	202.950,41
				110.595,00

Son pesos: CIENTO DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		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
Noviembre 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 3m	01/09/2023		2.811.995,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Dto. Licencia Maternida	45.00	-4.670.380,01		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-Adel.por neto negativo			313.545,27	
Redondeo			0,14	
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				-113.994,86
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
Reten.adel.p/neto negati.				313.545,27
TOTALES		0,00	313.545,41	202.950,41
				110.595,00

Son pesos: CIENTO DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		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
Noviembre 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 2m	16/10/2023		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	22.362,39		
R-Acta 03/2023	20.00	625.770,95		
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	4.50	191.146,65		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	171.485,32		
R-Art1° Incb Res1122/09		50.612,98		
Art20 Antigüedad	1.00	4.337,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/11/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y UN 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
Noviembre 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 2m	16/10/2023		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	22.362,39		
R-Acta 03/2023	20.00	625.770,95		
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	4.50	191.146,65		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	171.485,32		
R-Art1° Incb Res1122/09		50.612,98		
Art20 Antigüedad	1.00	4.337,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/11/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y UN 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
Noviembre 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 2m	16/10/2023		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	195.342,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	9.00	39.033,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		441.573,63		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.103.934,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.545.507,70		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Asig Vianda Compl No Remu			116.043,00	
Redondeo			0,68	
Retención adelantos	1.00		-395.208,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			246.250,43	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				232.085,99
TOTALES		4.664.064,29	169.631,11	702.491,40
				4.131.204,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/11/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y UN 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
Noviembre 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 2m	16/10/2023		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	195.342,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	9.00	39.033,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		441.573,63		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.103.934,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.545.507,70		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Asig Vianda Compl No Remu			116.043,00	
Redondeo			0,68	
Retención adelantos	1.00		-395.208,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			246.250,43	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				232.085,99
TOTALES		4.664.064,29	169.631,11	702.491,40
				4.131.204,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/11/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y UN 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
Noviembre 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
1a 0m	11/12/2023		3.773.307,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.773.307,00		
Redondeo			0,29	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				330.412,88
TOTALES		3.773.307,00	0,29	800.818,29
				2.972.489,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/11/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
1a 0m	11/12/2023		3.773.307,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.773.307,00		
Redondeo			0,29	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				330.412,88
TOTALES		3.773.307,00	0,29	800.818,29
				2.972.489,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/11/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
11m	09/01/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	268.001,69		
R-Acta 03/2023	20.00	357.335,58		
R-Acta 03/2023		67.000,43		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		263.275,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	1.50	57.172,20		
R-Activación de Guardia	5.50	218.380,95		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	457.377,60		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/11/2024		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
Noviembre 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
11m	09/01/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	268.001,69		
R-Acta 03/2023	20.00	357.335,58		
R-Acta 03/2023		67.000,43		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		263.275,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	1.50	57.172,20		
R-Activación de Guardia	5.50	218.380,95		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	457.377,60		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/11/2024		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
Noviembre 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
11m	09/01/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		103.846,56		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	216.301,52		
R-Art1° Incb Res1122/09		39.421,14		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	167.436,00		
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		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		513.485,87		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.283.714,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.797.200,54		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			166.000,20	
Redondeo			0,27	
Retención adelantos	1.00		-471.955,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			281.979,67	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/11/2024		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
Noviembre 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
11m	09/01/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		103.846,56		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	216.301,52		
R-Art1° Incb Res1122/09		39.421,14		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	167.436,00		
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		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		513.485,87		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.283.714,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.797.200,54		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			166.000,20	
Redondeo			0,27	
Retención adelantos	1.00		-471.955,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			281.979,67	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/11/2024		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
Noviembre 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
11m	09/01/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				332.000,40
TOTALES		5.370.175,67	178.570,14	802.405,81
				4.746.340,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/11/2024		GSJ - Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
11m	09/01/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				332.000,40
TOTALES		5.370.175,67	178.570,14	802.405,81
				4.746.340,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/11/2024		GSJ - Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
11m	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	168.802,15		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
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		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
11m	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	168.802,15		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
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		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
11m	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		351.882,32		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		879.705,79		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.231.588,11		
Asig Vianda Compl No Remu			31.729,22	
Redondeo			0,59	
SNR Acta MTEySS Jul-24			178.677,89	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				63.458,44
TOTALES		3.544.845,15	210.407,70	533.863,85
				3.221.389,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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
11m	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		351.882,32		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		879.705,79		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.231.588,11		
Asig Vianda Compl No Remu			31.729,22	
Redondeo			0,59	
SNR Acta MTEySS Jul-24			178.677,89	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				63.458,44
TOTALES		3.544.845,15	210.407,70	533.863,85
				3.221.389,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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
11m	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		384.877,04		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	254.993,20		
Art19 Adicpresentismo	1.00	168.109,49		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	791.193,00		
Hs Extras 100%	6.00	105.492,36		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			170.370,22	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,15	
Retención adelantos	1.00		-209.958,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			165.865,37	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				106.701,82
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/11/2024		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
Noviembre 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
11m	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		384.877,04		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	254.993,20		
Art19 Adicpresentismo	1.00	168.109,49		
Art23 Horas De Viaje	10.00	43.370,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	791.193,00		
Hs Extras 100%	6.00	105.492,36		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			170.370,22	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,15	
Retención adelantos	1.00		-209.958,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			165.865,37	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				106.701,82
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/11/2024		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
Noviembre 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
11m	24/01/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,26
TOTALES		3.075.426,75	328.822,74	677.883,49
				2.726.366,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/11/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
11m	24/01/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,26
TOTALES		3.075.426,75	328.822,74	677.883,49
				2.726.366,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/11/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
11m	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		452.052,39		
R-Art.26 Desarraigo		267.225,29		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.664,22		
R-Art19 Adicpresentismo		27.738,82		
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	10.00	158.180,00		
Horas extras al 50%	60.00	738.322,20		
R-Horas extras al 50%		36.908,48		
Hs Extras 100%	33.00	541.436,28		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			121.959,03	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		229.551,00	
Redondeo			0,38	
Retención adelantos	1.00		-104.979,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			210.113,52	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		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
Noviembre 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
11m	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		452.052,39		
R-Art.26 Desarraigo		267.225,29		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.664,22		
R-Art19 Adicpresentismo		27.738,82		
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	10.00	158.180,00		
Horas extras al 50%	60.00	738.322,20		
R-Horas extras al 50%		36.908,48		
Hs Extras 100%	33.00	541.436,28		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			121.959,03	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		229.551,00	
Redondeo			0,38	
Retención adelantos	1.00		-104.979,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			210.113,52	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		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
Noviembre 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
11m	24/01/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				140.773,98
R-Impuesto a las Ganancia				20.448,70
TOTALES		3.922.890,16	456.644,93	631.628,09
				3.747.907,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
11m	24/01/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				140.773,98
R-Impuesto a las Ganancia				20.448,70
TOTALES		3.922.890,16	456.644,93	631.628,09
				3.747.907,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
11m	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		286.165,33		
R-Art.26 Desarraigo		18.702,49		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	125.012,70		
R-Art19 Adicpresentismo		12.427,37		
Art23 Horas De Viaje	17.00	73.729,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	2.00	31.636,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	94.908,00		
Horas extras al 50%	28.00	326.096,12		
R-Horas extras al 50%	4.00	93.512,44		
Hs Extras 100%	8.00	124.227,04		
R-Hs Feriado Trabajado		25.308,96		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,19	
Retención adelantos	1.00		-209.958,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			135.894,80	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
11m	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		286.165,33		
R-Art.26 Desarraigo		18.702,49		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	125.012,70		
R-Art19 Adicpresentismo		12.427,37		
Art23 Horas De Viaje	17.00	73.729,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	2.00	31.636,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	94.908,00		
Horas extras al 50%	28.00	326.096,12		
R-Horas extras al 50%	4.00	93.512,44		
Hs Extras 100%	8.00	124.227,04		
R-Hs Feriado Trabajado		25.308,96		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,19	
Retención adelantos	1.00		-209.958,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			135.894,80	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		Democracia

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
11m	24/01/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			77.329,32
Aporte O.Social				81.406,16
Aporte SIJP	1.00			283.540,83
Impuesto a las Ganancias				-45.127,46
R-Impuesto a las Ganancia				26.520,07
TOTALES		2.577.643,93	33.960,99	423.668,92
				2.187.936,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
11m	24/01/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			77.329,32
Aporte O.Social				81.406,16
Aporte SIJP	1.00			283.540,83
Impuesto a las Ganancias				-45.127,46
R-Impuesto a las Ganancia				26.520,07
TOTALES		2.577.643,93	33.960,99	423.668,92
				2.187.936,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		Democracia

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
11m	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	408.888,09		
R-Adicional Acta 08/18		22.021,06		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	158.882,12		
R-Art20 Adicpresentismo		13.303,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	22.00	95.414,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	111.624,00		
Horas extras al 50%	56.00	812.197,68		
R-Horas extras al 50%	4.00	110.105,32		
Hs Extras 100%	5.00	96.690,20		
R-Hs Feriado Trabajado		29.766,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			225.138,49	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,60	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/11/2024		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
Noviembre 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
11m	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	408.888,09		
R-Adicional Acta 08/18		22.021,06		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	158.882,12		
R-Art20 Adicpresentismo		13.303,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	22.00	95.414,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	111.624,00		
Horas extras al 50%	56.00	812.197,68		
R-Horas extras al 50%	4.00	110.105,32		
Hs Extras 100%	5.00	96.690,20		
R-Hs Feriado Trabajado		29.766,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			225.138,49	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,60	
TOTALES				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/11/2024		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
Noviembre 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
11m	31/01/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-575.036,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			192.374,17	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			411.860,24	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				337.346,87
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,26
TOTALES		3.599.316,04	456.882,50	908.528,54
				3.147.670,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/11/2024		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
Noviembre 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
11m	31/01/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-575.036,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			192.374,17	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			411.860,24	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				337.346,87
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,26
TOTALES		3.599.316,04	456.882,50	908.528,54
				3.147.670,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/11/2024		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
Noviembre 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
11m	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	405.020,48		
R-Adicional Acta 08/18		25.989,90		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.142,34		
R-Art20 Adicpresentismo		13.303,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	23.00	99.751,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	111.624,00		
Horas extras al 50%	56.00	812.197,68		
R-Horas extras al 50%	4.00	110.105,32		
Hs Extras 100%	4.00	77.352,16		
R-Hs Extras 100%		19.844,16		
R-Hs Feriado Trabajado		29.766,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			234.484,84	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
11m	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	405.020,48		
R-Adicional Acta 08/18		25.989,90		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.142,34		
R-Art20 Adicpresentismo		13.303,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	23.00	99.751,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	111.624,00		
Horas extras al 50%	56.00	812.197,68		
R-Horas extras al 50%	4.00	110.105,32		
Hs Extras 100%	4.00	77.352,16		
R-Hs Extras 100%		19.844,16		
R-Hs Feriado Trabajado		29.766,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			234.484,84	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
11m	31/01/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,92	
Retención adelantos	1.00		-614.294,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			192.637,52	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			458.046,26	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				357.256,43
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,31
TOTALES		3.604.520,61	473.420,54	949.654,15
				3.128.287,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		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
Noviembre 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
11m	31/01/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,92	
Retención adelantos	1.00		-614.294,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			192.637,52	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			458.046,26	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				357.256,43
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,31
TOTALES		3.604.520,61	473.420,54	949.654,15
				3.128.287,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		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
Noviembre 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
10m	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		353.030,98		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.252,10		
Art23 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	767.593,80		
Hs Extras 100%	1.00	17.057,64		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			149.083,77	
Redondeo			0,79	
Retención adelantos	1.00		-209.958,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			146.799,61	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				73.272,50
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,26
TOTALES		2.901.178,00	85.926,17	644.454,17
				2.342.650,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
10m	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		353.030,98		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.252,10		
Art23 Horas De Viaje	15.00	65.055,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia	1.00	169.270,00		
Horas extras al 50%	60.00	767.593,80		
Hs Extras 100%	1.00	17.057,64		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Aj asig Vian Compl No Rem			149.083,77	
Redondeo			0,79	
Retención adelantos	1.00		-209.958,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			146.799,61	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				73.272,50
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,26
TOTALES		2.901.178,00	85.926,17	644.454,17
				2.342.650,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
10m	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	294.164,35		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	109.971,29		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	14.00	60.718,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	28.00	335.269,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
Redondeo			0,85	
Retención adelantos	1.00		-256.151,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			117.974,48	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			230.780,28	
Ajuste de Aportes				6.923,42
Aporte INSSJP				67.109,71
Aporte O.Social				70.648,94
Aporte SIJP				246.068,95
Impuesto a las Ganancias				-22.083,17
R-Impuesto a las Ganancia				22.083,17
	TOTALES	2.236.990,41	187.125,61	390.751,02
				2.033.365,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
10m	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	294.164,35		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	109.971,29		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	14.00	60.718,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	28.00	335.269,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
Redondeo			0,85	
Retención adelantos	1.00		-256.151,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			117.974,48	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			230.780,28	
Ajuste de Aportes				6.923,42
Aporte INSSJP				67.109,71
Aporte O.Social				70.648,94
Aporte SIJP				246.068,95
Impuesto a las Ganancias				-22.083,17
R-Impuesto a las Ganancia				22.083,17
	TOTALES	2.236.990,41	187.125,61	390.751,02
				2.033.365,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
10m	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	408.888,09		
R-Adicional Acta 08/18		25.493,79		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	154.718,60		
R-Art20 Adicpresentismo		13.303,76		
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	8.00	111.624,00		
Horas extras al 50%	56.00	812.197,68		
R-Horas extras al 50%	4.00	110.105,32		
Hs Extras 100%	5.00	96.690,20		
R-Hs Extras 100%		17.363,64		
R-Hs Feriado Trabajado		29.766,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			196.907,80	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
10m	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	408.888,09		
R-Adicional Acta 08/18		25.493,79		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	154.718,60		
R-Art20 Adicpresentismo		13.303,76		
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	8.00	111.624,00		
Horas extras al 50%	56.00	812.197,68		
R-Horas extras al 50%	4.00	110.105,32		
Hs Extras 100%	5.00	96.690,20		
R-Hs Extras 100%		17.363,64		
R-Hs Feriado Trabajado		29.766,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			196.907,80	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
10m	07/02/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,05	
Retención adelantos	1.00		-594.884,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			189.706,58	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			435.210,07	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				-213.446,34
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.546.596,89	429.485,50	378.951,39
				3.597.131,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO 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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		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
Noviembre 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
10m	07/02/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,05	
Retención adelantos	1.00		-594.884,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			189.706,58	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			435.210,07	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				-213.446,34
R-Impuesto a las Ganancia				121.992,32
TOTALES		3.546.596,89	429.485,50	378.951,39
				3.597.131,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		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
Noviembre 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
10m	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	273.145,71		
R-Adicional Acta 08/18		1.674,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	101.097,63		
R-Art20 Adicpresentismo		2.120,86		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	17.00	73.729,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	3.00	41.859,00		
R-Guardia Pasiva	2.00	27.906,00		
Horas extras al 50%	20.00	230.176,00		
R-Horas extras al 50%		7.441,60		
R-Hs Extras 100%		930,18		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		67.515,00	
Redondeo			0,25	
Retención adelantos	1.00		-344.025,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			109.639,67	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			263.587,05	
Ajuste de Aportes				7.907,61
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		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
Noviembre 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
10m	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	273.145,71		
R-Adicional Acta 08/18		1.674,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	101.097,63		
R-Art20 Adicpresentismo		2.120,86		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art51 Horas De Viaje	17.00	73.729,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	3.00	41.859,00		
R-Guardia Pasiva	2.00	27.906,00		
Horas extras al 50%	20.00	230.176,00		
R-Horas extras al 50%		7.441,60		
R-Hs Extras 100%		930,18		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		67.515,00	
Redondeo			0,25	
Retención adelantos	1.00		-344.025,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			109.639,67	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			263.587,05	
Ajuste de Aportes				7.907,61
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		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
Noviembre 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
10m	09/02/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			62.978,31
Aporte O.Social				66.267,50
Aporte SIJP	1.00			230.920,46
Gimnasio				3.440,00
Impuesto a las Ganancias				-25.434,18
R-Impuesto a las Ganancia				25.434,18
TOTALES		2.099.276,91	96.716,97	371.513,88
				1.824.480,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
10m	09/02/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			62.978,31
Aporte O.Social				66.267,50
Aporte SIJP	1.00			230.920,46
Gimnasio				3.440,00
Impuesto a las Ganancias				-25.434,18
R-Impuesto a las Ganancia				25.434,18
TOTALES		2.099.276,91	96.716,97	371.513,88
				1.824.480,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
10m	07/02/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	22.333,47		
R-Acta 03/2023	20.00	625.337,27		
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		29.033,40		
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	170.616,47		
R-Art1° Incb Res1122/09		26.517,21		
R-Art1° Incb Res1122/09		15.968,43		
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
10m	07/02/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	22.333,47		
R-Acta 03/2023	20.00	625.337,27		
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		29.033,40		
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	170.616,47		
R-Art1° Incb Res1122/09		26.517,21		
R-Art1° Incb Res1122/09		15.968,43		
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
10m	07/02/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	195.342,00		
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		423.982,73		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.059.956,81		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.483.939,54		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Asig Vianda Compl No Remu			98.339,56	
Redondeo			0,64	
Retención adelantos	1.00		-403.008,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			236.691,08	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				196.679,12
TOTALES		4.475.144,25	134.568,28	667.084,53
				3.942.628,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
10m	07/02/2024		3.179.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	13.953,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	195.342,00		
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		423.982,73		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.059.956,81		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.483.939,54		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Asig Vianda Compl No Remu			98.339,56	
Redondeo			0,64	
Retención adelantos	1.00		-403.008,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			236.691,08	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				196.679,12
TOTALES		4.475.144,25	134.568,28	667.084,53
				3.942.628,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
10m	21/02/2024		3.169.097,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	283.300,08		
R-Acta 03/2023	20.00	448.558,46		
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	18.00	721.680,48		
R-Activación de Guardia	1.50	72.544,62		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		109.200,96		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE 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
Noviembre 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
10m	21/02/2024		3.169.097,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	283.300,08		
R-Acta 03/2023	20.00	448.558,46		
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	18.00	721.680,48		
R-Activación de Guardia	1.50	72.544,62		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		109.200,96		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE 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
Noviembre 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
10m	21/02/2024		3.169.097,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	17.348,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	12.00	167.436,00		
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		517.653,56		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.294.133,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.811.787,46		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			253.186,38	
Redondeo			0,11	
Retención adelantos	1.00		-927.402,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			283.649,61	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			528.937,47	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				506.372,76
TOTALES		5.403.178,60	340.916,57	976.778,17
				4.767.317,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		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
Noviembre 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
10m	21/02/2024		3.169.097,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	17.348,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	12.00	167.436,00		
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		517.653,56		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.294.133,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.811.787,46		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			253.186,38	
Redondeo			0,11	
Retención adelantos	1.00		-927.402,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			283.649,61	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			528.937,47	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				506.372,76
TOTALES		5.403.178,60	340.916,57	976.778,17
				4.767.317,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		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
Noviembre 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
10m	07/02/2024		3.318.291,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.318.291,00		
Redondeo			0,39	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				195.681,98
TOTALES		3.318.291,00	0,39	666.087,39
				2.652.204,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	413409559385767
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 29/11/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
10m	07/02/2024		3.318.291,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.318.291,00		
Redondeo			0,39	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Impuesto a las Ganancias				195.681,98
TOTALES		3.318.291,00	0,39	666.087,39
				2.652.204,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	413409559385767
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 29/11/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS 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
Noviembre 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
10m	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	407.430,71		
R-Adicional Acta 08/18		28.307,25		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	154.011,15		
R-Art20 Adicpresentismo		14.782,79		
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	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	56.00	805.686,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	120.802,92		
Hs Extras 100%	5.00	95.915,00		
R-Hs Extras 100%	1.00	20.733,34		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			198.196,08	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,18	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CUATRO MIL CIENTO 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.

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
Noviembre 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
10m	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	407.430,71		
R-Adicional Acta 08/18		28.307,25		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art20 Adicpresentismo	1.00	154.011,15		
R-Art20 Adicpresentismo		14.782,79		
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	9.00	125.577,00		
Horas extras al 50%	56.00	805.686,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	120.802,92		
Hs Extras 100%	5.00	95.915,00		
R-Hs Extras 100%	1.00	20.733,34		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Aj asig Vian Compl No Rem			198.196,08	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,18	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CUATRO MIL CIENTO 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
Noviembre 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
10m	23/02/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-522.292,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			189.090,06	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			367.451,22	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				294.025,59
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,27
TOTALES		3.534.412,73	434.990,54	865.207,27
				3.104.196,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		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
Noviembre 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
10m	23/02/2024		717.129,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-522.292,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			189.090,06	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			367.451,22	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Impuesto a las Ganancias				294.025,59
R-Impuesto a las Ganancia				100.776,27
TOTALES		3.534.412,73	434.990,54	865.207,27
				3.104.196,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/11/2024		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
Noviembre 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000336	ARANDA JOSE ANTONIO	20-38342269-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	06/11/2024		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	307.422,83		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Descuento de Días		-273.792,65		
Horas extras al 50%	28.00	383.308,80		
Hs Extras 100%	1.00	18.252,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
Redondeo			0,67	
SNR Acta MTEySS Oct-24			195.539,71	
Aporte INSSJP				62.338,33
Aporte O.Social				68.204,52
Aporte SIJP				228.573,88
TOTALES		2.077.944,35	290.061,38	359.116,73
				2.008.889,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/11/2024		NQN - Neuquen

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000336	ARANDA JOSE ANTONIO	20-38342269-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	06/11/2024		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	307.422,83		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Descuento de Días		-273.792,65		
Horas extras al 50%	28.00	383.308,80		
Hs Extras 100%	1.00	18.252,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
Redondeo			0,67	
SNR Acta MTEySS Oct-24			195.539,71	
Aporte INSSJP				62.338,33
Aporte O.Social				68.204,52
Aporte SIJP				228.573,88
TOTALES		2.077.944,35	290.061,38	359.116,73
				2.008.889,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/11/2024		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
8m	08/04/2024		3.074.158,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		89.078,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 05-06-2024		228.099,00		
Acta 18-04-2023		167.227,00		
Acta 20-07-2022		190.180,00		
Acta 25-07-2024		254.020,00		
Acta 30-06-2023		367.900,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		81.974,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.200.041,00		
Actas OCT / NOV 2023		187.963,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		85.552,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.858,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	42.00	182.154,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
R-Descuento Licencias	4.00	-447.700,12		
R-Lic. por Estudios/Exame	4.00	563.549,68		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL NOVECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/11/2024		NQN - Neuquen

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
8m	08/04/2024		3.074.158,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		89.078,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 05-06-2024		228.099,00		
Acta 18-04-2023		167.227,00		
Acta 20-07-2022		190.180,00		
Acta 25-07-2024		254.020,00		
Acta 30-06-2023		367.900,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		81.974,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.200.041,00		
Actas OCT / NOV 2023		187.963,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		85.552,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.858,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	101.822,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	85.361,00		
Art58 Tiempo De Viaje	42.00	182.154,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
R-Descuento Licencias	4.00	-447.700,12		
R-Lic. por Estudios/Exame	4.00	563.549,68		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL NOVECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/11/2024		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
8m	08/04/2024		3.074.158,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		40.035,00		
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			0,35	
Retención adelantos	1.00		-314.226,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			189.300,45	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			369.678,05	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		3.741.115,56	244.752,85	479.955,41
				3.505.913,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL NOVECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/11/2024		NQN - Neuquen

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
8m	08/04/2024		3.074.158,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		40.035,00		
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			0,35	
Retención adelantos	1.00		-314.226,00	
SNR Acta MTEySS Oct-24			189.300,45	
R-SNR Acta MTEySS Oct-24			369.678,05	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		3.741.115,56	244.752,85	479.955,41
				3.505.913,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL NOVECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/11/2024		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
8m	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		252.002,89		
R-Art.26 Desarraigo		16.452,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	117.825,86		
R-Art19 Adicpresentismo		10.457,46		
Art23 Horas De Viaje	8.00	34.696,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	2.00	31.636,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	5.00	79.090,00		
Horas extras al 50%	24.00	279.510,96		
R-Horas extras al 50%	4.00	78.748,28		
R-Hs Extras 100%		3.515,12		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		81.018,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,49	
Retención adelantos	1.00		-164.967,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			119.637,36	
Aporte INSSJP	1.00			68.095,62
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		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
Noviembre 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
8m	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		252.002,89		
R-Art.26 Desarraigo		16.452,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	243.282,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	117.825,86		
R-Art19 Adicpresentismo		10.457,46		
Art23 Horas De Viaje	8.00	34.696,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	2.00	31.636,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	5.00	79.090,00		
Horas extras al 50%	24.00	279.510,96		
R-Horas extras al 50%	4.00	78.748,28		
R-Hs Extras 100%		3.515,12		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		81.018,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,49	
Retención adelantos	1.00		-164.967,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			119.637,36	
Aporte INSSJP	1.00			68.095,62
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		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
Noviembre 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
8m	23/04/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				71.684,74
Aporte SIJP	1.00			249.683,91
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				-39.359,76
R-Impuesto a las Ganancia				26.520,07
TOTALES		2.269.853,73	49.191,85	380.024,58
				1.939.021,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		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
Noviembre 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
8m	23/04/2024		737.220,66

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				71.684,74
Aporte SIJP	1.00			249.683,91
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				-39.359,76
R-Impuesto a las Ganancia				26.520,07
TOTALES		2.269.853,73	49.191,85	380.024,58
				1.939.021,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/11/2024		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
Noviembre 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
7m	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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420009403006574
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 29/11/2024		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
Noviembre 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
7m	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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420009403006574
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 29/11/2024		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
Noviembre 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
7m	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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420409561018664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 29/11/2024		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
Noviembre 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
7m	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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420409561018664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 29/11/2024		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
Noviembre 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
7m	01/05/2024		3.004.646,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.004.646,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
TOTALES		3.004.646,00	0,41	470.405,41
				2.534.241,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	33154881571561
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 29/11/2024		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
Noviembre 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
7m	01/05/2024		3.004.646,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.004.646,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
TOTALES		3.004.646,00	0,41	470.405,41
				2.534.241,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	33154881571561
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 29/11/2024		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
Noviembre 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**
7m	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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420209549637481
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 29/11/2024		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
Noviembre 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**
7m	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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420209549637481
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 29/11/2024		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
Noviembre 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
6m	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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	422809562620158
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 29/11/2024		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
Noviembre 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
6m	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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	422809562620158
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 29/11/2024		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
Noviembre 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
5m	10/07/2024		3.179.427,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	22.333,99		
R-Acta 03/2023	40.00	647.685,60		
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		17.420,40		
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	170.620,35		
R-Art1° Incb Res1122/09		43.022,41		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
5m	10/07/2024		3.179.427,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	22.333,99		
R-Acta 03/2023	40.00	647.685,60		
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		17.420,40		
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	170.620,35		
R-Art1° Incb Res1122/09		43.022,41		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
5m	10/07/2024		3.179.427,00

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	14.00	195.342,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	26.022,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		425.118,08		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.062.795,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.487.913,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,10	
Retención adelantos	1.00		-424.505,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			237.265,56	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
TOTALES		4.486.497,75	15.305,66	470.405,41
				4.031.398,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
5m	10/07/2024		3.179.427,00

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	14.00	195.342,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	26.022,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		425.118,08		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.062.795,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.487.913,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		202.545,00	
Redondeo			0,10	
Retención adelantos	1.00		-424.505,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			237.265,56	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
TOTALES		4.486.497,75	15.305,66	470.405,41
				4.031.398,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
5m	16/07/2024		3.004.646,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.004.646,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
TOTALES		3.004.646,00	0,41	470.405,41
				2.534.241,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209563497735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 29/11/2024		CAT-Litos Lenny

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
5m	16/07/2024		3.004.646,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.004.646,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
TOTALES		3.004.646,00	0,41	470.405,41
				2.534.241,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209563497735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 29/11/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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
Noviembre 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
5m	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	107.065,87		
Art23 Horas De Viaje	86.00	372.982,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	4.00	45.530,64		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Redondeo			0,04	
SNR Acta MTEySS Jul-24			95.709,75	
Aporte INSSJP				56.744,91
Aporte O.Social				59.616,20
Aporte SIJP				208.064,67
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		1.891.496,99	95.709,79	333.975,78
				1.653.231,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/11/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
5m	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	107.065,87		
Art23 Horas De Viaje	86.00	372.982,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	101.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	101.822,00		
Horas extras al 50%	4.00	45.530,64		
Disposición SSRL 40/2017		338.723,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.723,01		
Redondeo			0,04	
SNR Acta MTEySS Jul-24			95.709,75	
Aporte INSSJP				56.744,91
Aporte O.Social				59.616,20
Aporte SIJP				208.064,67
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		1.891.496,99	95.709,79	333.975,78
				1.653.231,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/11/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
5m	17/07/2024		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		199.184,83		
Art19 Adicpresentismo	1.00	96.921,56		
Art33 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art52 Horas De Viaje	3.00	13.011,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	28.00	265.463,52		
Hs Extras 100%	6.00	75.846,72		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
Redondeo			0,86	
SNR Acta MTEySS Nov-24			95.262,02	
R-SNR Acta MTEySS Nov-24			139.507,72	
Ajuste de Aportes				4.185,23
Aporte INSSJP				53.643,83
Aporte O.Social				56.501,69
Aporte SIJP				196.694,03
Impuesto a las Ganancias				-74.662,23
R-Impuesto a las Ganancia				37.708,60
	TOTALES	1.788.127,55	329.291,60	274.071,15
				1.843.348,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 29/11/2024		San Pedrito

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
5m	17/07/2024		654.613,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		654.613,92		
Art.47 Desarraigo		199.184,83		
Art19 Adicpresentismo	1.00	96.921,56		
Art33 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art52 Horas De Viaje	3.00	13.011,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	28.00	265.463,52		
Hs Extras 100%	6.00	75.846,72		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
Redondeo			0,86	
SNR Acta MTEySS Nov-24			95.262,02	
R-SNR Acta MTEySS Nov-24			139.507,72	
Ajuste de Aportes				4.185,23
Aporte INSSJP				53.643,83
Aporte O.Social				56.501,69
Aporte SIJP				196.694,03
Impuesto a las Ganancias				-74.662,23
R-Impuesto a las Ganancia				37.708,60
	TOTALES	1.788.127,55	329.291,60	274.071,15
				1.843.348,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 29/11/2024		San Pedrito

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS 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
Noviembre 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
4m	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 03/2023	20.00	246.939,67		
R-Acta 03/2023	40.00	411.566,12		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad	24.00	875.500,80		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	175.923,48		
R-Art1° Incb Res1122/09		78.740,05		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	167.436,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609564646899
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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
4m	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 03/2023	20.00	246.939,67		
R-Acta 03/2023	40.00	411.566,12		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad	24.00	875.500,80		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	175.923,48		
R-Art1° Incb Res1122/09		78.740,05		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	167.436,00		
	TOTALES			
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609564646899
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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
4m	20/08/2024		2.916.075,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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	4.00	17.348,00		
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		487.541,61		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.218.854,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.706.395,64		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		243.054,00	
Redondeo			0,77	
SNR Acta MTEySS Jul-24			292.469,52	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
TOTALES		5.347.934,12	724.566,29	470.405,41
				5.602.095,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609564646899
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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
4m	20/08/2024		2.916.075,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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	4.00	17.348,00		
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		487.541,61		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.218.854,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.706.395,64		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		189.042,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		243.054,00	
Redondeo			0,77	
SNR Acta MTEySS Jul-24			292.469,52	
Aporte INSSJP	1.00			83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP	1.00			304.379,97
TOTALES		5.347.934,12	724.566,29	470.405,41
				5.602.095,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609564646899
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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
3m	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	145.095,77		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	44.00	190.828,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565361272
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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
3m	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	145.095,77		
Art21 Adic Presentismo	1.00	62.036,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	101.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	44.00	190.828,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565361272
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		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
Noviembre 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
3m	02/09/2024		2.541.420,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		285.618,31		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		714.045,78		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-999.664,09		
Redondeo			0,88	
SNR Acta MTEySS Jul-24			149.109,42	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		3.047.011,11	149.110,30	479.955,41
				2.716.166,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565361272
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO 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.

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
Noviembre 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
3m	02/09/2024		2.541.420,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		285.618,31		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		714.045,78		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-999.664,09		
Redondeo			0,88	
SNR Acta MTEySS Jul-24			149.109,42	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social	1.00			83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		3.047.011,11	149.110,30	479.955,41
				2.716.166,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565361272
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/11/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
2m	22/10/2024		2.085.000,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.085.000,00		
Aporte INSSJP				62.550,00
Aporte O.Social				62.550,00
Aporte SIJP				229.350,00
TOTALES		2.085.000,00	0,00	354.450,00
				1.730.550,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420009505581649
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 29/11/2024		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
Noviembre 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
2m	22/10/2024		2.085.000,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.085.000,00		
Aporte INSSJP				62.550,00
Aporte O.Social				62.550,00
Aporte SIJP				229.350,00
TOTALES		2.085.000,00	0,00	354.450,00
				1.730.550,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420009505581649
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 29/11/2024		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
Noviembre 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
2m	30/10/2024		3.004.646,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.004.646,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
TOTALES		3.004.646,00	0,41	470.405,41
				2.534.241,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109585644760
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 29/11/2024		CAT-Litos Lenny

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
2m	30/10/2024		3.004.646,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.004.646,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				83.012,72
Aporte O.Social				83.012,72
Aporte SIJP				304.379,97
TOTALES		3.004.646,00	0,41	470.405,41
				2.534.241,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109585644760
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CATAMARCA 29/11/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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
Noviembre 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000360	CARRILLO GALAZ JAVIER	20-93798954-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	06/11/2024		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	238.155,22		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Descuento de Días		-276.118,15		
Guardia Pasiva	1.00	13.953,00		
Horas extras al 50%	4.00	55.223,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,90	
SNR Acta MTEySS Oct-24			155.237,30	
Aporte INSSJP				50.218,98
Aporte O.Social				54.876,10
Aporte SIJP				184.136,28
TOTALES		1.673.966,16	168.741,20	289.231,36
				1.553.476,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/11/2024		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
Noviembre 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000360	CARRILLO GALAZ JAVIER	20-93798954-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	06/11/2024		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	238.155,22		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Descuento de Días		-276.118,15		
Guardia Pasiva	1.00	13.953,00		
Horas extras al 50%	4.00	55.223,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,90	
SNR Acta MTEySS Oct-24			155.237,30	
Aporte INSSJP				50.218,98
Aporte O.Social				54.876,10
Aporte SIJP				184.136,28
TOTALES		1.673.966,16	168.741,20	289.231,36
				1.553.476,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/11/2024		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
Noviembre 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000361	MONTECINO MARTIN NOELIA	27-28685147-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	06/11/2024		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	238.155,22		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Descuento de Días		-662.682,23		
Guardia Pasiva	1.00	13.953,00		
Horas extras al 50%	4.00	55.223,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,15	
SNR Acta MTEySS Oct-24			121.159,92	
Aporte INSSJP				38.622,06
Aporte O.Social				42.256,86
Aporte SIJP				141.614,23
TOTALES		1.287.402,08	134.663,07	222.493,15
				1.199.572,00

Son pesos: UN MILLON CIENTO NOVENTA Y NUEVE 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
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809586712545
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/11/2024		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
Noviembre 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000361	MONTECINO MARTIN NOELIA	27-28685147-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	06/11/2024		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	238.155,22		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	236.652,57		
Art35 Bono Paz Social	1.00	181.771,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	101.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	101.822,00		
Descuento de Días		-662.682,23		
Guardia Pasiva	1.00	13.953,00		
Horas extras al 50%	4.00	55.223,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		277.172,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-277.172,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Redondeo			0,15	
SNR Acta MTEySS Oct-24			121.159,92	
Aporte INSSJP				38.622,06
Aporte O.Social				42.256,86
Aporte SIJP				141.614,23
TOTALES		1.287.402,08	134.663,07	222.493,15
				1.199.572,00

Son pesos: UN MILLON CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2024	13/11/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809586712545
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/11/2024		NQN - Neuquen