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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		38.749,71		
Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		282.131,60		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.748,09		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	281.938,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Descuento Licencias	10.00	-758.594,50		
R-Descuento Licencias	17.00	-1.227.402,55		
Guardia	1.00	177.834,00		
Licencia por Enfermedad	10.00	790.756,50		
R-Licencia por Enfermedad	17.00	1.366.242,91		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Redondeo			0,66	
SNR Acta MTEySS Jul-24			117.935,00	
Aporte INSSJP	1.00			73.403,58
Aporte O.Social				76.941,63
Aporte SIJP	1.00			269.146,46
Impuesto a las Ganancias				-2.439,41
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		38.749,71		
Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		282.131,60		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.748,09		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	281.938,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Descuento Licencias	10.00	-758.594,50		
R-Descuento Licencias	17.00	-1.227.402,55		
Guardia	1.00	177.834,00		
Licencia por Enfermedad	10.00	790.756,50		
R-Licencia por Enfermedad	17.00	1.366.242,91		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Redondeo			0,66	
SNR Acta MTEySS Jul-24			117.935,00	
Aporte INSSJP	1.00			73.403,58
Aporte O.Social				76.941,63
Aporte SIJP	1.00			269.146,46
Impuesto a las Ganancias				-2.439,41
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				-729,63
TOTALES		2.446.785,97	117.935,66	416.322,63
				2.148.399,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				-729,63
TOTALES		2.446.785,97	117.935,66	416.322,63
				2.148.399,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		38.749,71		
Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		375.168,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.748,09		
Art19 Adicpresentismo	1.00	171.133,80		
Art23 Horas De Viaje	4.00	18.224,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	281.938,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	6.00	-517.659,84		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	28.00	465.185,28		
R-Pago de Vacaciones	6.00	869.907,66		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			85.902,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		99.281,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		81.018,00	
Redondeo			0,04	
SNR Acta MTEySS Jul-24			151.162,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		38.749,71		
Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		375.168,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.748,09		
Art19 Adicpresentismo	1.00	171.133,80		
Art23 Horas De Viaje	4.00	18.224,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	281.938,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	6.00	-517.659,84		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	28.00	465.185,28		
R-Pago de Vacaciones	6.00	869.907,66		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			85.902,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		99.281,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		81.018,00	
Redondeo			0,04	
SNR Acta MTEySS Jul-24			151.162,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				202.025,29
TOTALES		3.375.611,57	417.363,04	685.084,61
				3.107.890,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				202.025,29
TOTALES		3.375.611,57	417.363,04	685.084,61
				3.107.890,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		38.725,84		
Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		454.725,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	201.141,19		
Art23 Horas De Viaje	9.00	41.004,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	281.938,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	52.00	863.630,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	265.732,32		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS Jul-24			193.657,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Gimnasio				3.400,00
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS DOCE 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		38.725,84		
Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		454.725,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	201.141,19		
Art23 Horas De Viaje	9.00	41.004,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	281.938,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	52.00	863.630,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	265.732,32		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS Jul-24			193.657,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Gimnasio				3.400,00
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				312.151,45
TOTALES		3.819.226,61	392.219,16	798.610,77
				3.412.835,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS DOCE 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				312.151,45
TOTALES		3.819.226,61	392.219,16	798.610,77
				3.412.835,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS DOCE 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		38.749,71		
Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		415.041,68		
R-Art.26 Desarraigo		25.299,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.748,09		
Art19 Adicpresentismo	1.00	185.214,73		
R-Art19 Adicpresentismo		9.107,77		
Art23 Horas De Viaje	3.00	13.668,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	281.938,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	40.00	664.550,40		
R-Horas extras al 50%	8.00	126.496,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	265.820,16		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,76	
SNR Acta MTEySS Jul-24			187.106,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		38.749,71		
Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		415.041,68		
R-Art.26 Desarraigo		25.299,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.748,09		
Art19 Adicpresentismo	1.00	185.214,73		
R-Art19 Adicpresentismo		9.107,77		
Art23 Horas De Viaje	3.00	13.668,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	281.938,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	40.00	664.550,40		
R-Horas extras al 50%	8.00	126.496,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	265.820,16		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,76	
SNR Acta MTEySS Jul-24			187.106,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				386.413,36
TOTALES		3.698.850,91	370.125,76	869.472,67
				3.199.504,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				386.413,36
TOTALES		3.698.850,91	370.125,76	869.472,67
				3.199.504,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		38.749,71		
Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		543.521,43		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.748,09		
Art19 Adicpresentismo	1.00	206.252,22		
Art23 Horas De Viaje	8.00	36.448,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	281.938,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Diferencia pago SAC	1.00	178.659,53		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	52.00	863.915,52		
Hs Extras 100%	20.00	443.033,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	265.820,16		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,43	
SNR Acta MTEySS Jul-24			222.614,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		38.749,71		
Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		543.521,43		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.748,09		
Art19 Adicpresentismo	1.00	206.252,22		
Art23 Horas De Viaje	8.00	36.448,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	281.938,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Diferencia pago SAC	1.00	178.659,53		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	52.00	863.915,52		
Hs Extras 100%	20.00	443.033,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	265.820,16		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,43	
SNR Acta MTEySS Jul-24			222.614,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				425.060,57
Préstamo				607.321,01
TOTALES		4.531.302,47	421.176,43	1.515.440,90
				3.437.038,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/2024		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				425.060,57
Préstamo				607.321,01
TOTALES		4.531.302,47	421.176,43	1.515.440,90
				3.437.038,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/2024		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		38.749,71		
Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		432.763,03		
R-Art.26 Desarraigo		25.299,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.748,09		
Art19 Adicpresentismo	1.00	187.098,09		
R-Art19 Adicpresentismo		9.107,77		
Art23 Horas De Viaje	6.00	27.336,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	281.938,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	40.00	664.550,40		
R-Horas extras al 50%	8.00	126.496,80		
Hs Extras 100%	4.00	88.606,72		
Hs Feriado Trabajado	12.00	265.820,16		
R-S.A.C.		60.028,40		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		38.749,71		
Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		432.763,03		
R-Art.26 Desarraigo		25.299,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.748,09		
Art19 Adicpresentismo	1.00	187.098,09		
R-Art19 Adicpresentismo		9.107,77		
Art23 Horas De Viaje	6.00	27.336,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	281.938,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	40.00	664.550,40		
R-Horas extras al 50%	8.00	126.496,80		
Hs Extras 100%	4.00	88.606,72		
Hs Feriado Trabajado	12.00	265.820,16		
R-S.A.C.		60.028,40		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,84	
SNR Acta MTEySS Jul-24			192.981,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				319.511,27
TOTALES		3.880.758,74	376.000,84	805.970,58
				3.450.789,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,84	
SNR Acta MTEySS Jul-24			192.981,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				319.511,27
TOTALES		3.880.758,74	376.000,84	805.970,58
				3.450.789,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		38.749,71		
Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		485.927,06		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.748,09		
Art19 Adicpresentismo	1.00	194.821,95		
Art23 Horas De Viaje	8.00	36.448,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	281.938,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Descuento Licencias	1.00	-82.652,64		
R-Descuento Licencias	1.00	-78.946,65		
Diferencia pago SAC	1.00	49.571,34		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	44.00	731.005,44		
Hs Extras 100%	13.00	287.971,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	265.820,16		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	144.309,55		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	138.212,77		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		38.749,71		
Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		485.927,06		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.748,09		
Art19 Adicpresentismo	1.00	194.821,95		
Art23 Horas De Viaje	8.00	36.448,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	281.938,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Descuento Licencias	1.00	-82.652,64		
R-Descuento Licencias	1.00	-78.946,65		
Diferencia pago SAC	1.00	49.571,34		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	44.00	731.005,44		
Hs Extras 100%	13.00	287.971,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	265.820,16		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	144.309,55		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	138.212,77		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		170.196,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS Jul-24			206.556,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				393.056,68
TOTALES		4.166.140,83	376.752,16	879.515,99
				3.663.377,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		170.196,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS Jul-24			206.556,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				393.056,68
TOTALES		4.166.140,83	376.752,16	879.515,99
				3.663.377,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		38.749,71		
Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		415.041,68		
R-Art.26 Desarraigo		25.299,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.748,09		
Art19 Adicpresentismo	1.00	186.854,89		
R-Art19 Adicpresentismo		9.107,77		
Art23 Horas De Viaje	9.00	41.004,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	281.938,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
R-Descuento Licencias		-843,32		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	40.00	664.550,40		
R-Horas extras al 50%	8.00	126.496,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	265.820,16		
R-Lic. por Estudios/Exame		1.011,98		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		38.749,71		
Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		415.041,68		
R-Art.26 Desarraigo		25.299,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.748,09		
Art19 Adicpresentismo	1.00	186.854,89		
R-Art19 Adicpresentismo		9.107,77		
Art23 Horas De Viaje	9.00	41.004,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	281.938,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
R-Descuento Licencias		-843,32		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	40.00	664.550,40		
R-Horas extras al 50%	8.00	126.496,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	265.820,16		
R-Lic. por Estudios/Exame		1.011,98		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,54	
SNR Acta MTEySS Jul-24			188.511,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				287.760,96
TOTALES		3.727.995,73	371.530,54	770.820,27
				3.328.706,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,54	
SNR Acta MTEySS Jul-24			188.511,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				287.760,96
TOTALES		3.727.995,73	371.530,54	770.820,27
				3.328.706,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		38.749,71		
Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		454.914,71		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.748,09		
Art19 Adicpresentismo	1.00	199.842,37		
Art23 Horas De Viaje	4.00	18.224,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	281.938,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	52.00	863.915,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	265.820,16		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,70	
SNR Acta MTEySS Jul-24			192.556,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Cuota Alimentaria				454.739,11
Gimnasio				3.400,00
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		38.749,71		
Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		454.914,71		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.748,09		
Art19 Adicpresentismo	1.00	199.842,37		
Art23 Horas De Viaje	4.00	18.224,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	281.938,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	52.00	863.915,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	265.820,16		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,70	
SNR Acta MTEySS Jul-24			192.556,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Cuota Alimentaria				454.739,11
Gimnasio				3.400,00
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				450.718,04
TOTALES		3.796.368,77	391.118,70	1.391.916,47
				2.795.571,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				450.718,04
TOTALES		3.796.368,77	391.118,70	1.391.916,47
				2.795.571,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		38.749,71		
Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		454.914,71		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.748,09		
Art19 Adicpresentismo	1.00	199.842,37		
Art23 Horas De Viaje	4.00	18.224,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	281.938,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	52.00	863.915,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	265.820,16		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,42	
SNR Acta MTEySS Jul-24			192.556,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				387.497,87
	TOTALES	3.796.368,77	391.118,42	873.957,19
				3.313.530,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		38.749,71		
Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		454.914,71		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.748,09		
Art19 Adicpresentismo	1.00	199.842,37		
Art23 Horas De Viaje	4.00	18.224,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	281.938,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	52.00	863.915,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	265.820,16		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,42	
SNR Acta MTEySS Jul-24			192.556,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				387.497,87
	TOTALES	3.796.368,77	391.118,42	873.957,19
				3.313.530,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		38.749,71		
Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		282.131,60		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.748,09		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	281.938,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Descuento Licencias	30.00	-2.275.783,50		
R-Descuento Licencias	17.00	-1.227.402,55		
Diferencia pago SAC	1.00	24.034,51		
Guardia	1.00	177.834,00		
Licencia por Enfermedad	30.00	2.275.783,50		
R-Licencia por Enfermedad	17.00	1.227.402,55		
Redondeo			0,15	
SNR Acta MTEySS Jul-24			109.693,00	
Aporte INSSJP				68.994,55
Aporte O.Social				72.285,34
Aporte SIJP				252.980,00
Cuota Alimentaria				338.933,17
R-Cuota Alimentaria				67,07
TOTALES				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		38.749,71		
Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		282.131,60		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.748,09		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	281.938,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Descuento Licencias	30.00	-2.275.783,50		
R-Descuento Licencias	17.00	-1.227.402,55		
Diferencia pago SAC	1.00	24.034,51		
Guardia	1.00	177.834,00		
Licencia por Enfermedad	30.00	2.275.783,50		
R-Licencia por Enfermedad	17.00	1.227.402,55		
Redondeo			0,15	
SNR Acta MTEySS Jul-24			109.693,00	
Aporte INSSJP				68.994,55
Aporte O.Social				72.285,34
Aporte SIJP				252.980,00
Cuota Alimentaria				338.933,17
R-Cuota Alimentaria				67,07
TOTALES				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				21.526,70
R-Impuesto a las Ganancia				-394,56
TOTALES		2.299.818,12	109.693,15	757.792,27
				1.651.719,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/2024		D4-Koluel Kaike

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				21.526,70
R-Impuesto a las Ganancia				-394,56
TOTALES		2.299.818,12	109.693,15	757.792,27
				1.651.719,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/2024		D4-Koluel Kaike

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/08/2011		2.547.360,00

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		323.729,00		
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	152.855,55		
Art20 Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	106.973,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		2.547.360,00

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		323.729,00		
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	152.855,55		
Art20 Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	106.973,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		2.547.360,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	36.00	164.016,00		
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		761.487,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-761.487,64		
Asig Vianda Compl No Remu			27.496,47	
Redondeo			0,25	
SNR Acta MTEySS Jul-24			154.720,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				54.992,95
TOTALES		3.209.966,55	182.216,72	541.452,27
				2.850.731,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		2.547.360,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	36.00	164.016,00		
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		761.487,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-761.487,64		
Asig Vianda Compl No Remu			27.496,47	
Redondeo			0,25	
SNR Acta MTEySS Jul-24			154.720,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				54.992,95
TOTALES		3.209.966,55	182.216,72	541.452,27
				2.850.731,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		38.749,71		
Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		415.041,68		
R-Art.26 Desarraigo		25.299,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.748,09		
Art19 Adicpresentismo	1.00	186.854,89		
R-Art19 Adicpresentismo		9.107,77		
Art23 Horas De Viaje	9.00	41.004,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	281.938,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	40.00	664.550,40		
R-Horas extras al 50%	8.00	126.496,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	265.820,16		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		211.403,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		38.749,71		
Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		415.041,68		
R-Art.26 Desarraigo		25.299,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.748,09		
Art19 Adicpresentismo	1.00	186.854,89		
R-Art19 Adicpresentismo		9.107,77		
Art23 Horas De Viaje	9.00	41.004,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	281.938,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	40.00	664.550,40		
R-Horas extras al 50%	8.00	126.496,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	265.820,16		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		211.403,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,92	
SNR Acta MTEySS Jul-24			188.503,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				-1.195.166,32
TOTALES		3.727.827,07	582.925,92	712.107,01-
				5.022.860,00

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,92	
SNR Acta MTEySS Jul-24			188.503,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				-1.195.166,32
TOTALES		3.727.827,07	582.925,92	712.107,01-
				5.022.860,00

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		38.749,71		
Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		423.902,35		
R-Art.26 Desarraigo		25.299,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.748,09		
Art19 Adicpresentismo	1.00	187.386,53		
R-Art19 Adicpresentismo		9.107,77		
Art23 Horas De Viaje	9.00	41.004,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	281.938,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	40.00	664.550,40		
R-Horas extras al 50%	8.00	126.496,80		
Hs Extras 100%	2.00	44.303,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	265.820,16		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565626658
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		38.749,71		
Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		423.902,35		
R-Art.26 Desarraigo		25.299,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.748,09		
Art19 Adicpresentismo	1.00	187.386,53		
R-Art19 Adicpresentismo		9.107,77		
Art23 Horas De Viaje	9.00	41.004,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	281.938,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	40.00	664.550,40		
R-Horas extras al 50%	8.00	126.496,80		
Hs Extras 100%	2.00	44.303,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	265.820,16		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565626658
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,35	
SNR Acta MTEySS Jul-24			191.091,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				292.408,35
TOTALES		3.781.522,74	374.110,35	926.205,09
				3.229.428,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565626658
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,35	
SNR Acta MTEySS Jul-24			191.091,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				292.408,35
TOTALES		3.781.522,74	374.110,35	926.205,09
				3.229.428,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565626658
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		2.104.700,00

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		267.597,00		
Acta 30-06-2023		240.388,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		68.855,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		784.105,00		
Actas OCT / NOV 2023		122.817,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	136.218,30		
Art20 Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	84.00	382.704,00		
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				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		2.104.700,00

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		267.597,00		
Acta 30-06-2023		240.388,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		68.855,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		784.105,00		
Actas OCT / NOV 2023		122.817,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	136.218,30		
Art20 Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	84.00	382.704,00		
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				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		2.104.700,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		247.788,03		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		619.470,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-867.258,11		
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS Jul-24			137.880,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
TOTALES		2.860.584,30	137.880,02	483.059,32
				2.515.405,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		2.104.700,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		247.788,03		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		619.470,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-867.258,11		
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS Jul-24			137.880,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
TOTALES		2.860.584,30	137.880,02	483.059,32
				2.515.405,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	09/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		38.749,71		
Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		468.205,71		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.748,09		
Art19 Adicpresentismo	1.00	201.733,27		
Art23 Horas De Viaje	8.00	36.448,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	281.938,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	52.00	863.915,52		
Hs Extras 100%	3.00	66.455,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	265.820,16		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,84	
SNR Acta MTEySS Jul-24			197.369,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	09/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		38.749,71		
Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		468.205,71		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.748,09		
Art19 Adicpresentismo	1.00	201.733,27		
Art23 Horas De Viaje	8.00	36.448,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	281.938,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	52.00	863.915,52		
Hs Extras 100%	3.00	66.455,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	265.820,16		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,84	
SNR Acta MTEySS Jul-24			197.369,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	09/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				328.785,23
TOTALES		3.896.229,71	395.931,84	811.844,55
				3.480.317,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	09/08/2011		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				328.785,23
TOTALES		3.896.229,71	395.931,84	811.844,55
				3.480.317,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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 4m	01/09/2011		3.563.869,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.563.869,00		
Diferencia pago SAC	1.00	116.575,00		
Redondeo			0,57	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				360.981,25
TOTALES		3.680.444,00	0,57	844.040,57
				2.836.404,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/12/2024		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
Diciembre 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 4m	01/09/2011		3.563.869,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.563.869,00		
Diferencia pago SAC	1.00	116.575,00		
Redondeo			0,57	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				360.981,25
TOTALES		3.680.444,00	0,57	844.040,57
				2.836.404,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/12/2024		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
Diciembre 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 4m	01/09/2011		1.960.583,00

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		249.105,00		
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	123.341,25		
Art20 Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	36.00	164.016,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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 4m	01/09/2011		1.960.583,00

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		249.105,00		
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	123.341,25		
Art20 Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	36.00	164.016,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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 4m	01/09/2011		1.960.583,00

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		242.615,03		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		606.537,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-849.152,59		
Redondeo			0,89	
SNR Acta MTEySS Jul-24			124.846,00	
Aporte INSSJP				77.704,99
Aporte O.Social				81.450,37
Aporte SIJP				284.918,29
Cuota Sindical	4.00			108.600,49
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		2.590.166,25	124.846,89	552.674,14
				2.162.339,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 4m	01/09/2011		1.960.583,00

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		242.615,03		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		606.537,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-849.152,59		
Redondeo			0,89	
SNR Acta MTEySS Jul-24			124.846,00	
Aporte INSSJP				77.704,99
Aporte O.Social				81.450,37
Aporte SIJP				284.918,29
Cuota Sindical	4.00			108.600,49
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		2.590.166,25	124.846,89	552.674,14
				2.162.339,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 4m	01/09/2011		4.209.140,00

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		534.580,00		
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	244.106,10		
Art20 Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	72.00	328.032,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 4m	01/09/2011		4.209.140,00

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		534.580,00		
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	244.106,10		
Art20 Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	72.00	328.032,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 4m	01/09/2011		4.209.140,00

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		479.819,61		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.199.549,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.679.368,64		
Asig Vianda Compl No Remu			39.125,80	
Redondeo			0,44	
SNR Acta MTEySS Jul-24			247.084,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Cuota Obra Social				150.737,43
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				78.251,59
TOTALES		5.126.228,10	286.210,24	715.448,34
				4.696.990,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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 4m	01/09/2011		4.209.140,00

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		479.819,61		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.199.549,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.679.368,64		
Asig Vianda Compl No Remu			39.125,80	
Redondeo			0,44	
SNR Acta MTEySS Jul-24			247.084,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Cuota Obra Social				150.737,43
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				78.251,59
TOTALES		5.126.228,10	286.210,24	715.448,34
				4.696.990,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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 3m	01/10/2011		682.766,24

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		682.766,24		
A Cuenta Futuros Aumentos		117.358,00		
Art.47 Desarraigo		243.939,84		
R-Art.47 Desarraigo		16.095,01		
Art15 Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	117.984,27		
R-Art19 Adicpresentismo		5.794,20		
Art33 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	36.448,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Horas extras al 50%	40.00	421.504,40		
R-Horas extras al 50%	8.00	80.475,04		
Hs Extras 100%	4.00	56.200,56		
Hs Feriado Trabajado	12.00	168.601,68		
R-S.A.C.		51.182,13		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS Nov-24			125.058,00	
Aporte INSSJP	1.00			72.975,87
Aporte O.Social				76.727,61
Aporte SIJP	1.00			267.578,20
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/12/2024		Plta Piquirenda

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 3m	01/10/2011		682.766,24

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		682.766,24		
A Cuenta Futuros Aumentos		117.358,00		
Art.47 Desarraigo		243.939,84		
R-Art.47 Desarraigo		16.095,01		
Art15 Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	117.984,27		
R-Art19 Adicpresentismo		5.794,20		
Art33 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	36.448,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Horas extras al 50%	40.00	421.504,40		
R-Horas extras al 50%	8.00	80.475,04		
Hs Extras 100%	4.00	56.200,56		
Hs Feriado Trabajado	12.00	168.601,68		
R-S.A.C.		51.182,13		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS Nov-24			125.058,00	
Aporte INSSJP	1.00			72.975,87
Aporte O.Social				76.727,61
Aporte SIJP	1.00			267.578,20
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/12/2024		Plta Piquirenda

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 3m	01/10/2011		682.766,24

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				63.182,57
R-Impuesto a las Ganancia				-373,47
TOTALES		2.462.737,37	308.077,41	480.090,78
				2.290.724,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/12/2024		Plta Piquirenda

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 3m	01/10/2011		682.766,24

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				63.182,57
R-Impuesto a las Ganancia				-373,47
TOTALES		2.462.737,37	308.077,41	480.090,78
				2.290.724,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/12/2024		Plta Piquirenda

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 9m	01/04/2013		5.007.599,00

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	349.183,54		
R-Acta 03/2023		132.947,71		
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		635.993,00		
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	8.00	460.140,00		
R-Activación de Guardia	2.00	120.821,32		
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	690.210,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		22.651,20		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS 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
Diciembre 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 9m	01/04/2013		5.007.599,00

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	349.183,54		
R-Acta 03/2023		132.947,71		
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		635.993,00		
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	8.00	460.140,00		
R-Activación de Guardia	2.00	120.821,32		
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	690.210,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		22.651,20		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS 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
Diciembre 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 9m	01/04/2013		5.007.599,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	345.105,03		
R-Art1° Incb Res1122/09		16.611,61		
Art20 Antigüedad	11.00	50.116,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	146.590,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	4.00	55.812,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	18.224,00		
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		737.542,34		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.843.855,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.581.398,19		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Asig Vianda Compl No Remu			297.713,09	
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS Jul-24			375.700,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				620.342,69
	TOTALES	7.596.049,41	871.975,59	1.103.402,00
				7.364.623,00

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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 9m	01/04/2013		5.007.599,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	345.105,03		
R-Art1° Incb Res1122/09		16.611,61		
Art20 Antigüedad	11.00	50.116,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	146.590,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	4.00	55.812,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	18.224,00		
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		737.542,34		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.843.855,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.581.398,19		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Asig Vianda Compl No Remu			297.713,09	
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS Jul-24			375.700,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				620.342,69
	TOTALES	7.596.049,41	871.975,59	1.103.402,00
				7.364.623,00

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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 2m	21/11/2013		3.077.680,00

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		390.976,00		
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	171.654,90		
Art20 Antigüedad	11.00	50.116,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	28.00	127.568,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 2m	21/11/2013		3.077.680,00

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		390.976,00		
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	171.654,90		
Art20 Antigüedad	11.00	50.116,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	28.00	127.568,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 2m	21/11/2013		3.077.680,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		347.718,49		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		869.296,23		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.217.014,72		
Asig Vianda Compl No Remu			-38.375,19	
Redondeo			0,24	
SNR Acta MTEySS Jul-24			173.749,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				-76.750,37
TOTALES		3.604.752,90	135.374,05	409.708,95
				3.330.418,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 2m	21/11/2013		3.077.680,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		347.718,49		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		869.296,23		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.217.014,72		
Asig Vianda Compl No Remu			-38.375,19	
Redondeo			0,24	
SNR Acta MTEySS Jul-24			173.749,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				-76.750,37
TOTALES		3.604.752,90	135.374,05	409.708,95
				3.330.418,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
11a 0m	10/01/2014		3.023.025,00

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		
Acta 31-10-2024		145.571,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.123.245,00		
Actas OCT / NOV 2023		175.937,00		
Activación de Guardia	2.50	100.079,30		
R-Activación de Guardia	1.50	58.064,04		
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	106.973,00		
Art56 Antigüedad	10.00	45.560,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	89.680,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		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
Diciembre 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
11a 0m	10/01/2014		3.023.025,00

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		
Acta 31-10-2024		145.571,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.123.245,00		
Actas OCT / NOV 2023		175.937,00		
Activación de Guardia	2.50	100.079,30		
R-Activación de Guardia	1.50	58.064,04		
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	106.973,00		
Art56 Antigüedad	10.00	45.560,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	89.680,00		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		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
Diciembre 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
11a 0m	10/01/2014		3.023.025,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	120.00	546.720,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		361.459,53		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		903.648,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.265.108,37		
Redondeo			0,20	
SNR Acta MTEySS Oct-24			200.575,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				-41.107,20
TOTALES		4.161.315,34	200.575,20	592.689,54
				3.769.201,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		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
Diciembre 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
11a 0m	10/01/2014		3.023.025,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	120.00	546.720,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		361.459,53		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		903.648,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.265.108,37		
Redondeo			0,20	
SNR Acta MTEySS Oct-24			200.575,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				-41.107,20
TOTALES		4.161.315,34	200.575,20	592.689,54
				3.769.201,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		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
Diciembre 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
11a 0m	23/01/2014		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	371.781,35		
R-Adicional Acta 08/18		52.419,60		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art18 Antigüedad	10.00	45.560,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	145.116,39		
R-Art20 Adicpresentismo		20.251,03		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	18.224,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva	3.00	43.977,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	40.00	600.095,60		
R-Horas extras al 50%	8.00	197.987,20		
Hs Extras 100%	1.00	20.003,18		
R-Hs Extras 100%	3.00	64.110,78		
Hs Feriado Trabajado	12.00	240.038,16		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
R-S.A.C.		24.039,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		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
Diciembre 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
11a 0m	23/01/2014		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	371.781,35		
R-Adicional Acta 08/18		52.419,60		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art18 Antigüedad	10.00	45.560,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	145.116,39		
R-Art20 Adicpresentismo		20.251,03		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	18.224,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva	3.00	43.977,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	40.00	600.095,60		
R-Horas extras al 50%	8.00	197.987,20		
Hs Extras 100%	1.00	20.003,18		
R-Hs Extras 100%	3.00	64.110,78		
Hs Feriado Trabajado	12.00	240.038,16		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
R-S.A.C.		24.039,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		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
Diciembre 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
11a 0m	23/01/2014		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,31	
SNR Acta MTEySS Oct-24			185.708,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				270.330,75
TOTALES		3.693.883,76	368.727,31	753.390,07
				3.309.221,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		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
Diciembre 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
11a 0m	23/01/2014		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,31	
SNR Acta MTEySS Oct-24			185.708,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				270.330,75
TOTALES		3.693.883,76	368.727,31	753.390,07
				3.309.221,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		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
Diciembre 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
11a 0m	28/01/2014		682.766,24

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		682.766,24		
Art.47 Desarraigo		243.900,83		
R-Art.47 Desarraigo		14.445,31		
Art15 Antigüedad	10.00	45.560,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	108.593,30		
R-Art19 Adicpresentismo		5.200,31		
Art33 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	54.672,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Horas extras al 50%	40.00	377.829,20		
R-Horas extras al 50%	8.00	72.226,56		
Hs Extras 100%	9.00	113.348,70		
Hs Feriado Trabajado	12.00	151.131,60		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,26	
SNR Acta MTEySS Nov-24			118.469,00	
Aporte INSSJP	1.00			68.245,03
Aporte O.Social				71.799,10
Aporte SIJP	1.00			250.231,75
Cuota Alimentaria				651.158,93
R-Cuota Alimentaria				132,96
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/12/2024		San Pedrito

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
11a 0m	28/01/2014		682.766,24

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		682.766,24		
Art.47 Desarraigo		243.900,83		
R-Art.47 Desarraigo		14.445,31		
Art15 Antigüedad	10.00	45.560,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	108.593,30		
R-Art19 Adicpresentismo		5.200,31		
Art33 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	54.672,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Horas extras al 50%	40.00	377.829,20		
R-Horas extras al 50%	8.00	72.226,56		
Hs Extras 100%	9.00	113.348,70		
Hs Feriado Trabajado	12.00	151.131,60		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,26	
SNR Acta MTEySS Nov-24			118.469,00	
Aporte INSSJP	1.00			68.245,03
Aporte O.Social				71.799,10
Aporte SIJP	1.00			250.231,75
Cuota Alimentaria				651.158,93
R-Cuota Alimentaria				132,96
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/12/2024		San Pedrito

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
11a 0m	28/01/2014		682.766,24

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				15.516,75
R-Impuesto a las Ganancia				-443,21
TOTALES		2.274.834,05	301.488,26	1.056.641,31
				1.519.681,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/12/2024		San Pedrito

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
11a 0m	28/01/2014		682.766,24

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				15.516,75
R-Impuesto a las Ganancia				-443,21
TOTALES		2.274.834,05	301.488,26	1.056.641,31
				1.519.681,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/12/2024		San Pedrito

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	28/04/2014		716.090,07

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		716.090,07		
Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		202.325,56		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	236.309,72		
Art19 Adicpresentismo	1.00	107.816,84		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Disposición SSRL 40/2017		329.014,36		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-329.014,36		
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS Jul-24			91.810,00	
Aporte INSSJP				57.142,93
Aporte O.Social				59.897,23
Aporte SIJP				209.524,06
Impuesto a las Ganancias				-96.546,53
TOTALES		1.904.764,19	91.810,50	230.017,69
				1.766.557,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	28/04/2014		716.090,07

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		716.090,07		
Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		202.325,56		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	236.309,72		
Art19 Adicpresentismo	1.00	107.816,84		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Disposición SSRL 40/2017		329.014,36		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-329.014,36		
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS Jul-24			91.810,00	
Aporte INSSJP				57.142,93
Aporte O.Social				59.897,23
Aporte SIJP				209.524,06
Impuesto a las Ganancias				-96.546,53
TOTALES		1.904.764,19	91.810,50	230.017,69
				1.766.557,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	06/05/2014		716.090,07

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		716.090,07		
Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		365.331,38		
R-Art.26 Desarraigo		33.724,53		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	236.309,72		
Art19 Adicpresentismo	1.00	151.129,80		
R-Art19 Adicpresentismo		8.093,89		
Art23 Horas De Viaje	6.00	27.336,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	40.00	531.540,80		
R-Horas extras al 50%	8.00	101.173,60		
Hs Extras 100%	16.00	283.488,32		
R-Hs Extras 100%	4.00	67.449,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	212.616,24		
Disposición SSRL 40/2017		329.014,36		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-329.014,36		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			171.569,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	06/05/2014		716.090,07

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		716.090,07		
Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		365.331,38		
R-Art.26 Desarraigo		33.724,53		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	236.309,72		
Art19 Adicpresentismo	1.00	151.129,80		
R-Art19 Adicpresentismo		8.093,89		
Art23 Horas De Viaje	6.00	27.336,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	40.00	531.540,80		
R-Horas extras al 50%	8.00	101.173,60		
Hs Extras 100%	16.00	283.488,32		
R-Hs Extras 100%	4.00	67.449,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	212.616,24		
Disposición SSRL 40/2017		329.014,36		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-329.014,36		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
SNR Acta MTEySS Jul-24			171.569,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	06/05/2014		716.090,07

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Gimnasio				15.700,00
Impuesto a las Ganancias				176.005,07
TOTALES		3.376.505,39	354.588,00	674.764,39
				3.056.329,00

Son pesos: TRES MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	06/05/2014		716.090,07

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Gimnasio				15.700,00
Impuesto a las Ganancias				176.005,07
TOTALES		3.376.505,39	354.588,00	674.764,39
				3.056.329,00

Son pesos: TRES MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/2024		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
Diciembre 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 3m	21/10/2014		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	10.00	45.560,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		325.710,99		
R-Art.26 Desarraigo		31.571,18		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	154.422,48		
R-Art19 Adicpresentismo		8.208,51		
Art23 Horas De Viaje	8.00	36.448,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	40.00	552.887,60		
R-Horas extras al 50%	8.00	105.237,28		
R-Hs Extras 100%	3.00	52.618,62		
Hs Feriado Trabajado	12.00	221.154,96		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,78	
SNR Acta MTEySS Jul-24			160.503,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/2024		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
Diciembre 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 3m	21/10/2014		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	10.00	45.560,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		325.710,99		
R-Art.26 Desarraigo		31.571,18		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	154.422,48		
R-Art19 Adicpresentismo		8.208,51		
Art23 Horas De Viaje	8.00	36.448,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	40.00	552.887,60		
R-Horas extras al 50%	8.00	105.237,28		
R-Hs Extras 100%	3.00	52.618,62		
Hs Feriado Trabajado	12.00	221.154,96		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,78	
SNR Acta MTEySS Jul-24			160.503,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/2024		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
Diciembre 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 3m	21/10/2014		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				-28.340,54
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
TOTALES		3.146.920,99	343.522,78	454.718,77
				3.035.725,00

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/2024		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
Diciembre 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 3m	21/10/2014		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				-28.340,54
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
TOTALES		3.146.920,99	343.522,78	454.718,77
				3.035.725,00

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/2024		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
Diciembre 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
10a 0m	21/01/2015		682.766,24

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		682.766,24		
Adicional Impuesto		102.409,64		
Art.47 Desarraigo		144.754,05		
Art15 Antigüedad	9.00	41.004,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Ayuda Economica		500.000,00		
R-Ayuda Economica		500.000,00		
Descuento Licencias	10.00	-424.561,40		
R-Descuento Licencias	17.00	-690.081,68		
Diferencia pago SAC	1.00	39.159,41		
Licencia por Enfermedad	10.00	424.561,40		
R-Licencia por Enfermedad	17.00	690.081,68		
Redondeo			0,57	
Retención adelantos	1.00		-500.000,00	
SNR Acta MTEySS Nov-24			114.528,00	
Aporte INSSJP	1.00			72.457,60
Aporte O.Social				75.893,44
Aporte SIJP	1.00			265.677,87
TOTALES		2.415.253,34	-385.471,43	414.028,91
				1.615.753,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/12/2024		San Pedrito

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
10a 0m	21/01/2015		682.766,24

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		682.766,24		
Adicional Impuesto		102.409,64		
Art.47 Desarraigo		144.754,05		
Art15 Antigüedad	9.00	41.004,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Ayuda Economica		500.000,00		
R-Ayuda Economica		500.000,00		
Descuento Licencias	10.00	-424.561,40		
R-Descuento Licencias	17.00	-690.081,68		
Diferencia pago SAC	1.00	39.159,41		
Licencia por Enfermedad	10.00	424.561,40		
R-Licencia por Enfermedad	17.00	690.081,68		
Redondeo			0,57	
Retención adelantos	1.00		-500.000,00	
SNR Acta MTEySS Nov-24			114.528,00	
Aporte INSSJP	1.00			72.457,60
Aporte O.Social				75.893,44
Aporte SIJP	1.00			265.677,87
TOTALES		2.415.253,34	-385.471,43	414.028,91
				1.615.753,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/12/2024		San Pedrito

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/08/2015		2.753.575,00

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 06-11-2024		132.596,00		
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	41.004,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	89.680,00		
Diferencia pago SAC	1.00	69.500,07		
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/12/2024		Tartagal

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/08/2015		2.753.575,00

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 06-11-2024		132.596,00		
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	41.004,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	89.680,00		
Diferencia pago SAC	1.00	69.500,07		
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/12/2024		Tartagal

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/08/2015		2.753.575,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		738.439,77		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-738.439,77		
Adic Exped 1213932/07	1.00		106.973,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		144.212,95	
Asig Vianda Compl No Remu			2.603,05	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS Nov-24			151.128,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				5.206,09
TOTALES		2.953.759,07	404.917,34	488.265,41
				2.870.411,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2015		2.753.575,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		738.439,77		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-738.439,77		
Adic Exped 1213932/07	1.00		106.973,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		144.212,95	
Asig Vianda Compl No Remu			2.603,05	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS Nov-24			151.128,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				5.206,09
TOTALES		2.953.759,07	404.917,34	488.265,41
				2.870.411,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/12/2024		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
Diciembre 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 1m	30/12/2015		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	432.287,11		
R-Adicional Acta 08/18		10.418,17		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art18 Antigüedad	9.00	41.004,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	160.569,01		
R-Art20 Adicpresentismo		8.595,03		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	18.224,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva	7.00	102.613,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	52.00	803.559,12		
R-Horas extras al 50%		45.579,52		
Hs Extras 100%	6.00	123.624,48		
R-Hs Extras 100%		6.511,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	247.248,96		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,33	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/2024		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
Diciembre 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 1m	30/12/2015		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	432.287,11		
R-Adicional Acta 08/18		10.418,17		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art18 Antigüedad	9.00	41.004,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	160.569,01		
R-Art20 Adicpresentismo		8.595,03		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	18.224,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva	7.00	102.613,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	52.00	803.559,12		
R-Horas extras al 50%		45.579,52		
Hs Extras 100%	6.00	123.624,48		
R-Hs Extras 100%		6.511,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	247.248,96		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,33	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/2024		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
Diciembre 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 1m	30/12/2015		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Oct-24			193.148,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				314.667,28
TOTALES		3.808.654,69	391.710,33	948.464,02
				3.251.901,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS 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
Diciembre 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 1m	30/12/2015		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Oct-24			193.148,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				314.667,28
TOTALES		3.808.654,69	391.710,33	948.464,02
				3.251.901,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS 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
Diciembre 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 1m	30/12/2015		682.766,24

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		682.766,24		
Art.47 Desarraigo		252.629,58		
Art15 Antigüedad	9.00	41.004,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	114.432,65		
Art33 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	36.448,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Horas extras al 50%	52.00	489.203,00		
Hs Extras 100%	4.00	50.174,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	150.523,92		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		281.791,00	
Redondeo			0,64	
SNR Acta MTEySS Nov-24			116.688,00	
Aporte INSSJP				66.670,26
Aporte O.Social				70.170,90
Aporte SIJP				244.457,62
Impuesto a las Ganancias				65.645,88
R-Impuesto a las Ganancia				-694,99
TOTALES		2.222.342,03	597.041,64	446.249,67
				2.373.134,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/12/2024		Macueta

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 1m	30/12/2015		682.766,24

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		682.766,24		
Art.47 Desarraigo		252.629,58		
Art15 Antigüedad	9.00	41.004,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	114.432,65		
Art33 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	36.448,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Horas extras al 50%	52.00	489.203,00		
Hs Extras 100%	4.00	50.174,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	150.523,92		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		281.791,00	
Redondeo			0,64	
SNR Acta MTEySS Nov-24			116.688,00	
Aporte INSSJP				66.670,26
Aporte O.Social				70.170,90
Aporte SIJP				244.457,62
Impuesto a las Ganancias				65.645,88
R-Impuesto a las Ganancia				-694,99
TOTALES		2.222.342,03	597.041,64	446.249,67
				2.373.134,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/12/2024		Macueta

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO 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
Diciembre 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 1m	30/12/2015		2.378.729,00

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 06-11-2024		114.546,00		
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		
R-Activación de Guardia	5.00	119.212,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		74.903,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		17.219,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		50.684,00		
Art3 Antiguedad	9.00	41.004,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	89.680,00		
Paritaria 2018		27.350,00		
RES ST 1761/12		3.009,00		
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/12/2024		Tartagal

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes 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
Diciembre 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 1m	30/12/2015		2.378.729,00

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 06-11-2024		114.546,00		
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		
R-Activación de Guardia	5.00	119.212,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		74.903,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		17.219,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		50.684,00		
Art3 Antiguedad	9.00	41.004,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	89.680,00		
Paritaria 2018		27.350,00		
RES ST 1761/12		3.009,00		
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/12/2024		Tartagal

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 1m	30/12/2015		2.378.729,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		59.606,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		672.057,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-672.057,75		
Adic Exped 1213932/07	1.00		106.973,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		125.470,65	
R-Art.1° Inc.B Res1123/09			5.960,60	
Asig Vianda Compl No Remu			-8.221,15	
Redondeo			0,85	
SNR Acta MTEySS Nov-24			138.191,00	
Aporte INSSJP	1.00			80.646,93
Aporte O.Social				84.792,66
Aporte SIJP	1.00			295.705,41
Impuesto a las Ganancias				-16.350,74
R-Impuesto a las Ganancia				-488,31
TOTALES		2.688.231,00	368.374,95	444.305,95
				2.612.300,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/12/2024		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
Diciembre 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 1m	30/12/2015		2.378.729,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		59.606,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		672.057,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-672.057,75		
Adic Exped 1213932/07	1.00		106.973,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		125.470,65	
R-Art.1° Inc.B Res1123/09			5.960,60	
Asig Vianda Compl No Remu			-8.221,15	
Redondeo			0,85	
SNR Acta MTEySS Nov-24			138.191,00	
Aporte INSSJP	1.00			80.646,93
Aporte O.Social				84.792,66
Aporte SIJP	1.00			295.705,41
Impuesto a las Ganancias				-16.350,74
R-Impuesto a las Ganancia				-488,31
TOTALES		2.688.231,00	368.374,95	444.305,95
				2.612.300,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/12/2024		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
Diciembre 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 3m	03/10/2016		682.766,24

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		682.766,24		
Art.47 Desarraigo		263.776,03		
Art15 Antigüedad	8.00	36.448,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	115.803,05		
Art33 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	54.672,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Horas extras al 50%	52.00	487.228,56		
Hs Extras 100%	9.00	112.437,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	149.916,48		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		281.791,00	
Redondeo			0,92	
SNR Acta MTEySS Nov-24			120.826,00	
Aporte INSSJP				69.246,23
Aporte O.Social				72.871,01
Aporte SIJP				253.902,85
Impuesto a las Ganancias				83.890,95
R-Impuesto a las Ganancia				-683,40
TOTALES		2.308.207,72	601.179,92	479.227,64
				2.430.160,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/12/2024		Macueta

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL CIENTO 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
Diciembre 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 3m	03/10/2016		682.766,24

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		682.766,24		
Art.47 Desarraigo		263.776,03		
Art15 Antigüedad	8.00	36.448,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	115.803,05		
Art33 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	54.672,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Horas extras al 50%	52.00	487.228,56		
Hs Extras 100%	9.00	112.437,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	149.916,48		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		281.791,00	
Redondeo			0,92	
SNR Acta MTEySS Nov-24			120.826,00	
Aporte INSSJP				69.246,23
Aporte O.Social				72.871,01
Aporte SIJP				253.902,85
Impuesto a las Ganancias				83.890,95
R-Impuesto a las Ganancia				-683,40
TOTALES		2.308.207,72	601.179,92	479.227,64
				2.430.160,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/12/2024		Macueta

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL CIENTO 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
Diciembre 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 10m	01/03/2017		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	372.076,44		
R-Adicional Acta 08/18		50.146,72		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art18 Antigüedad	7.00	31.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	144.022,95		
R-Art20 Adicpresentismo		20.143,17		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	18.224,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva	3.00	43.977,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	40.00	595.539,60		
R-Horas extras al 50%	8.00	196.189,60		
Hs Extras 100%	2.00	39.702,64		
R-Hs Extras 100%	2.00	54.544,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	238.215,84		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/2024		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
Diciembre 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 10m	01/03/2017		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	372.076,44		
R-Adicional Acta 08/18		50.146,72		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art18 Antigüedad	7.00	31.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	144.022,95		
R-Art20 Adicpresentismo		20.143,17		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	18.224,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva	3.00	43.977,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	40.00	595.539,60		
R-Horas extras al 50%	8.00	196.189,60		
Hs Extras 100%	2.00	39.702,64		
R-Hs Extras 100%	2.00	54.544,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	238.215,84		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/2024		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
Diciembre 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 10m	01/03/2017		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,77	
SNR Acta MTEySS Oct-24			184.990,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Gimnasio				15.700,00
Impuesto a las Ganancias				285.127,42
TOTALES		3.654.953,97	368.009,77	783.886,74
				3.239.077,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/2024		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
Diciembre 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 10m	01/03/2017		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,77	
SNR Acta MTEySS Oct-24			184.990,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Gimnasio				15.700,00
Impuesto a las Ganancias				285.127,42
TOTALES		3.654.953,97	368.009,77	783.886,74
				3.239.077,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/2024		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
Diciembre 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 2m	01/11/2017		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Adicional Wellness		1.778.623,00		
Antigüedad	7.00	31.892,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	88.029,56		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS Jul-24			155.837,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				164.411,95
TOTALES		3.333.811,93	155.837,34	647.471,27
				2.842.178,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 2m	01/11/2017		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Adicional Wellness		1.778.623,00		
Antigüedad	7.00	31.892,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	88.029,56		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS Jul-24			155.837,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				164.411,95
TOTALES		3.333.811,93	155.837,34	647.471,27
				2.842.178,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 2m	01/11/2017		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Adicional Wellness		1.778.623,00		
Antigüedad	7.00	31.892,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	94.863,56		
Art23 Horas De Viaje	25.00	113.900,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Hs Extras 100%	5.00	81.508,90		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Redondeo			0,74	
SNR Acta MTEySS Jul-24			165.585,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				184.563,25
TOTALES		3.536.054,83	165.585,74	667.622,57
				3.034.018,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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 2m	01/11/2017		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Adicional Wellness		1.778.623,00		
Antigüedad	7.00	31.892,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	94.863,56		
Art23 Horas De Viaje	25.00	113.900,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Hs Extras 100%	5.00	81.508,90		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Redondeo			0,74	
SNR Acta MTEySS Jul-24			165.585,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				184.563,25
TOTALES		3.536.054,83	165.585,74	667.622,57
				3.034.018,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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 2m	01/11/2017		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	7.00	31.892,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		354.965,99		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	166.047,72		
Art23 Horas De Viaje	12.00	54.672,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	52.00	712.830,56		
Hs Feriado Trabajado	12.00	219.332,40		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,23	
SNR Acta MTEySS Jul-24			161.538,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Gimnasio				21.850,00
Impuesto a las Ganancias				-618.084,05
TOTALES		3.152.842,04	360.100,23	113.174,73-
				3.626.117,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL CIENTO 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/2024		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
Diciembre 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 2m	01/11/2017		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	7.00	31.892,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		354.965,99		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	166.047,72		
Art23 Horas De Viaje	12.00	54.672,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	52.00	712.830,56		
Hs Feriado Trabajado	12.00	219.332,40		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,23	
SNR Acta MTEySS Jul-24			161.538,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Gimnasio				21.850,00
Impuesto a las Ganancias				-618.084,05
TOTALES		3.152.842,04	360.100,23	113.174,73-
				3.626.117,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL CIENTO DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/2024		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
Diciembre 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 7m	11/06/2018		4.252.125,00

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	311.155,20		
R-Acta 03/2023		118.462,51		
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		
Acta 31-10-2024		204.757,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.926,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.579.933,00		
Actas OCT / NOV 2023		247.470,00		
Activación de Guardia	5.00	256.709,30		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	616.102,32		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	106.973,00		
	TOTALES			********

Son pesos: SEIS MILLONES VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/2024		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
Diciembre 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 7m	11/06/2018		4.252.125,00

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	311.155,20		
R-Acta 03/2023		118.462,51		
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		
Acta 31-10-2024		204.757,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.926,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.579.933,00		
Actas OCT / NOV 2023		247.470,00		
Activación de Guardia	5.00	256.709,30		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	616.102,32		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	106.973,00		
	TOTALES			********

Son pesos: SEIS MILLONES VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/2024		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
Diciembre 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 7m	11/06/2018		4.252.125,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	6.00	27.336,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	89.680,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	9.112,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	10.00	146.590,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	4.00	55.812,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		596.975,73		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.492.439,33		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.089.415,06		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Asig Vianda Compl No Remu			136.617,97	
Redondeo			0,59	
SNR Acta MTEySS Oct-24			307.508,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Cuota Obra Social				41.029,64
Impuesto a las Ganancias				273.235,93
TOTALES		6.181.271,33	642.688,56	797.324,89
				6.026.635,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 7m	11/06/2018		4.252.125,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	6.00	27.336,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	89.680,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	9.112,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	10.00	146.590,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	4.00	55.812,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		596.975,73		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.492.439,33		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.089.415,06		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Asig Vianda Compl No Remu			136.617,97	
Redondeo			0,59	
SNR Acta MTEySS Oct-24			307.508,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Cuota Obra Social				41.029,64
Impuesto a las Ganancias				273.235,93
TOTALES		6.181.271,33	642.688,56	797.324,89
				6.026.635,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/08/2018		3.755.533,00

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	278.049,06		
R-Acta 03/2023		79.393,31		
R-Acta 03/2023	40.00	688.075,28		
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		
Acta 31-10-2024		180.844,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.395.418,00		
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
R-Activación de Guardia		1.818,81		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	554.178,72		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/2024		NQN - Bandurria

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/08/2018		3.755.533,00

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	278.049,06		
R-Acta 03/2023		79.393,31		
R-Acta 03/2023	40.00	688.075,28		
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		
Acta 31-10-2024		180.844,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.395.418,00		
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
R-Activación de Guardia		1.818,81		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	554.178,72		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/2024		NQN - Bandurria

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/08/2018		3.755.533,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	106.973,00		
Art56 Antigüedad	6.00	27.336,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	89.680,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	22.780,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	7.00	30.359,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	10.00	146.590,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	29.00	404.637,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		577.225,12		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.443.062,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.020.287,92		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	25.00		337.575,00	
Redondeo			0,13	
SNR Acta MTEySS Oct-24			333.195,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
TOTALES		6.376.617,18	869.332,13	483.059,31
				6.762.890,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2018		3.755.533,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	106.973,00		
Art56 Antigüedad	6.00	27.336,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	89.680,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	22.780,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	7.00	30.359,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	10.00	146.590,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	29.00	404.637,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		577.225,12		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.443.062,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.020.287,92		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	25.00		337.575,00	
Redondeo			0,13	
SNR Acta MTEySS Oct-24			333.195,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
TOTALES		6.376.617,18	869.332,13	483.059,31
				6.762.890,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2018		4.031.487,00

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	207.512,20		
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		
Acta 31-10-2024		194.133,00		
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	1.00	47.750,40		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	573.004,80		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	106.973,00		
Art56 Antigüedad	6.00	27.336,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SETENTA Y UN MIL 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2018		4.031.487,00

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	207.512,20		
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		
Acta 31-10-2024		194.133,00		
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	1.00	47.750,40		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	573.004,80		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	106.973,00		
Art56 Antigüedad	6.00	27.336,00		
	TOTALES			
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2018		4.031.487,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	89.680,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	18.224,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	102.613,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
R-Descuento Licencias	4.00	-598.074,04		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-484.226,82		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	4.00	905.878,80		
Pago de Vacaciones	3.00	712.162,35		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		527.495,74		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.318.739,35		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.846.235,09		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			42.951,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		99.281,00	
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS Oct-24			277.746,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				-202.639,26
TOTALES		5.931.534,69	419.978,36	280.420,05
				6.071.093,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/08/2018		4.031.487,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	89.680,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	18.224,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	102.613,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
R-Descuento Licencias	4.00	-598.074,04		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-484.226,82		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	4.00	905.878,80		
Pago de Vacaciones	3.00	712.162,35		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		527.495,74		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.318.739,35		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.846.235,09		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			42.951,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		99.281,00	
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS Oct-24			277.746,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				-202.639,26
TOTALES		5.931.534,69	419.978,36	280.420,05
				6.071.093,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		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
Diciembre 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
6a 0m	01/01/2019		5.064.956,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.064.956,00		
Descuento Licencias	4.00	-675.327,48		
R-Descuento Licencias	17.00	-2.682.375,60		
Diferencia pago SAC	1.00	165.676,00		
Licencia por Enfermedad	4.00	675.327,48		
R-Licencia por Enfermedad	17.00	2.682.375,60		
Redondeo			0,51	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				-343.210,81
TOTALES		5.230.632,00	0,51	139.848,51
				5.090.784,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009561039500
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/2024		Buenos Aires

Son pesos: CINCO MILLONES NOVENTA MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
6a 0m	01/01/2019		5.064.956,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.064.956,00		
Descuento Licencias	4.00	-675.327,48		
R-Descuento Licencias	17.00	-2.682.375,60		
Diferencia pago SAC	1.00	165.676,00		
Licencia por Enfermedad	4.00	675.327,48		
R-Licencia por Enfermedad	17.00	2.682.375,60		
Redondeo			0,51	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				-343.210,81
TOTALES		5.230.632,00	0,51	139.848,51
				5.090.784,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009561039500
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/2024		Buenos Aires

Son pesos: CINCO MILLONES NOVENTA MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
6a 0m	14/01/2019		3.980.451,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.980.451,00		
Diferencia pago SAC	1.00	130.201,50		
Redondeo			0,70	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				463.140,88
TOTALES		4.110.652,50	0,70	946.200,20
				3.164.453,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
6a 0m	14/01/2019		3.980.451,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.980.451,00		
Diferencia pago SAC	1.00	130.201,50		
Redondeo			0,70	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				463.140,88
TOTALES		4.110.652,50	0,70	946.200,20
				3.164.453,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
6a 0m	21/01/2019		3.316.873,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.873,00		
Diferencia pago SAC	1.00	70.038,20		
Suplemento Nocturno	40.00	88.494,00		
R-Suplemento Nocturno	20.00	41.352,40		
Redondeo			0,34	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				305.056,63
TOTALES		3.516.757,60	0,34	788.115,94
				2.728.642,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/2024		Buenos Aires

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
6a 0m	21/01/2019		3.316.873,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.873,00		
Diferencia pago SAC	1.00	70.038,20		
Suplemento Nocturno	40.00	88.494,00		
R-Suplemento Nocturno	20.00	41.352,40		
Redondeo			0,34	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				305.056,63
TOTALES		3.516.757,60	0,34	788.115,94
				2.728.642,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/2024		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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**
6a 0m	21/01/2019		3.316.873,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.873,00		
Diferencia pago SAC	1.00	108.496,00		
Redondeo			0,56	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				234.517,53
Préstamo				84.784,71
TOTALES		3.425.369,00	0,56	802.361,56
				2.623.008,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRES MIL OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/12/2024		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
Diciembre 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**
6a 0m	21/01/2019		3.316.873,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.873,00		
Diferencia pago SAC	1.00	108.496,00		
Redondeo			0,56	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				234.517,53
Préstamo				84.784,71
TOTALES		3.425.369,00	0,56	802.361,56
				2.623.008,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRES MIL OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/12/2024		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
Diciembre 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 11m	07/02/2019		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	282.273,92		
R-Adicional Acta 08/18		10.471,94		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art18 Antigüedad	5.00	22.780,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	129.472,12		
R-Art20 Adicpresentismo		-3.974,45		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	2.00	9.112,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Dto. Días de Vacaciones	1.00	-79.120,06		
R-Dto. Días de Vacaciones	5.00	-416.955,20		
Guardia Pasiva	15.00	219.885,00		
R-Guardia Pasiva	9.00-	-125.577,00		
Horas extras al 50%	12.00	195.341,64		
R-Horas extras al 50%	8.00	59.336,16		
R-Hs Extras 100%		-6.976,50		
Hs Feriado Trabajado	12.00	260.455,44		
Pago de Vacaciones	1.00	144.821,97		
R-Pago de Vacaciones	5.00	756.731,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		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
Diciembre 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 11m	07/02/2019		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	282.273,92		
R-Adicional Acta 08/18		10.471,94		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art18 Antigüedad	5.00	22.780,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	129.472,12		
R-Art20 Adicpresentismo		-3.974,45		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	2.00	9.112,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Dto. Días de Vacaciones	1.00	-79.120,06		
R-Dto. Días de Vacaciones	5.00	-416.955,20		
Guardia Pasiva	15.00	219.885,00		
R-Guardia Pasiva	9.00-	-125.577,00		
Horas extras al 50%	12.00	195.341,64		
R-Horas extras al 50%	8.00	59.336,16		
R-Hs Extras 100%		-6.976,50		
Hs Feriado Trabajado	12.00	260.455,44		
Pago de Vacaciones	1.00	144.821,97		
R-Pago de Vacaciones	5.00	756.731,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		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
Diciembre 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 11m	07/02/2019		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			85.902,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
Redondeo			0,21	
SNR Acta MTEySS Oct-24			137.913,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				166.303,85
TOTALES		3.168.827,95	389.251,21	649.363,16
				2.908.716,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		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
Diciembre 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 11m	07/02/2019		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			85.902,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
Redondeo			0,21	
SNR Acta MTEySS Oct-24			137.913,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				166.303,85
TOTALES		3.168.827,95	389.251,21	649.363,16
				2.908.716,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		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
Diciembre 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 10m	27/03/2019		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	5.00	22.780,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		319.636,27		
R-Art.26 Desarraigo		20.758,32		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	152.235,58		
R-Art19 Adicpresentismo		7.473,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	36.448,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	40.00	545.294,00		
R-Horas extras al 50%	8.00	103.791,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	218.117,52		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,06	
SNR Acta MTEySS Jul-24			155.332,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 10m	27/03/2019		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	5.00	22.780,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		319.636,27		
R-Art.26 Desarraigo		20.758,32		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	152.235,58		
R-Art19 Adicpresentismo		7.473,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	36.448,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	40.00	545.294,00		
R-Horas extras al 50%	8.00	103.791,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	218.117,52		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,06	
SNR Acta MTEySS Jul-24			155.332,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 10m	27/03/2019		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				92.176,40
TOTALES		3.039.635,66	338.351,06	575.235,72
				2.802.751,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 10m	27/03/2019		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				92.176,40
TOTALES		3.039.635,66	338.351,06	575.235,72
				2.802.751,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 9m	03/04/2019		3.316.873,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.873,00		
Diferencia pago SAC	1.00	191.589,78		
Dto. Días de Vacaciones	8.00	-884.499,44		
Pago de Vacaciones	8.00	1.106.926,40		
Suplemento Nocturno	40.00	88.494,00		
Redondeo			0,53	
Aporte INSSJP				85.245,77
Aporte O.Social				85.245,77
Aporte SIJP				312.567,79
Impuesto a las Ganancias				371.938,94
TOTALES		3.819.383,74	0,53	854.998,27
				2.964.386,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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
Diciembre 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 9m	03/04/2019		3.316.873,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.873,00		
Diferencia pago SAC	1.00	191.589,78		
Dto. Días de Vacaciones	8.00	-884.499,44		
Pago de Vacaciones	8.00	1.106.926,40		
Suplemento Nocturno	40.00	88.494,00		
Redondeo			0,53	
Aporte INSSJP				85.245,77
Aporte O.Social				85.245,77
Aporte SIJP				312.567,79
Impuesto a las Ganancias				371.938,94
TOTALES		3.819.383,74	0,53	854.998,27
				2.964.386,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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
Diciembre 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 9m	05/04/2019		3.596.245,00

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		
R-Acta 03/2023		313.308,58		
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		456.889,00		
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	1.00	41.695,36		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	458.491,92		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	213.962,85		
R-Art1° Incb Res1122/09		26.819,65		
Art20 Antigüedad	5.00	22.780,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/2024		D2-Val.Hermoso

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 9m	05/04/2019		3.596.245,00

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		
R-Acta 03/2023		313.308,58		
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		456.889,00		
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	1.00	41.695,36		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	458.491,92		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	213.962,85		
R-Art1° Incb Res1122/09		26.819,65		
Art20 Antigüedad	5.00	22.780,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/2024		D2-Val.Hermoso

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 9m	05/04/2019		3.596.245,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	22.780,00		
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		485.226,34		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.213.065,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.698.292,18		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Asig Vianda Compl No Remu			45.480,66	
Redondeo			0,61	
SNR Acta MTEySS Jul-24			252.542,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				90.961,32
TOTALES		5.056.432,36	481.042,27	574.020,63
				4.963.454,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/2024		D2-Val.Hermoso

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 9m	05/04/2019		3.596.245,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	22.780,00		
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		485.226,34		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.213.065,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.698.292,18		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Asig Vianda Compl No Remu			45.480,66	
Redondeo			0,61	
SNR Acta MTEySS Jul-24			252.542,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				90.961,32
TOTALES		5.056.432,36	481.042,27	574.020,63
				4.963.454,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/2024		D2-Val.Hermoso

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 9m	22/04/2019		4.107.758,00

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		521.751,00		
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	67.114,68		
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	536.917,44		
R-Art14 Feriados Trabajad		6.697,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	253.917,21		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.125,47		
Art20 Antigüedad	5.00	22.780,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS 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
Diciembre 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 9m	22/04/2019		4.107.758,00

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		521.751,00		
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	67.114,68		
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	536.917,44		
R-Art14 Feriados Trabajad		6.697,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	253.917,21		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.125,47		
Art20 Antigüedad	5.00	22.780,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS 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
Diciembre 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 9m	22/04/2019		4.107.758,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	146.590,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	4.00	55.812,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	18.224,00		
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		517.727,02		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.294.317,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.812.044,58		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Asig Vianda Compl No Remu			68.641,49	
Redondeo			0,57	
SNR Acta MTEySS Jul-24			269.749,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				137.282,98
TOTALES		5.397.896,24	536.953,06	620.342,30
				5.314.507,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS 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
Diciembre 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 9m	22/04/2019		4.107.758,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	146.590,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	4.00	55.812,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	18.224,00		
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		517.727,02		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.294.317,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.812.044,58		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Asig Vianda Compl No Remu			68.641,49	
Redondeo			0,57	
SNR Acta MTEySS Jul-24			269.749,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				137.282,98
TOTALES		5.397.896,24	536.953,06	620.342,30
				5.314.507,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS 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
Diciembre 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 8m	15/05/2019		4.868.792,00

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		
R-Acta 03/2023		418.374,13		
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		618.391,00		
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	11.00	603.970,40		
Art 1 Acta 11-05-2021		153.656,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		32.803,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		103.974,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	610.780,08		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	285.030,70		
R-Art1° Incb Res1122/09		60.186,68		
Art20 Antigüedad	5.00	22.780,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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 8m	15/05/2019		4.868.792,00

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		
R-Acta 03/2023		418.374,13		
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		618.391,00		
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	11.00	603.970,40		
Art 1 Acta 11-05-2021		153.656,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		32.803,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		103.974,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	610.780,08		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	285.030,70		
R-Art1° Incb Res1122/09		60.186,68		
Art20 Antigüedad	5.00	22.780,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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 8m	15/05/2019		4.868.792,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	18.224,00		
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		704.995,20		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.762.488,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.467.483,20		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Asig Vianda Compl No Remu			249.829,20	
Redondeo			0,55	
SNR Acta MTEySS Jul-24			358.251,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				499.658,39
Préstamo				348.632,04
TOTALES		7.249.564,99	791.099,75	1.331.349,74
				6.709.315,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS 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.

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
Diciembre 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 8m	15/05/2019		4.868.792,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	18.224,00		
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		704.995,20		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.762.488,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.467.483,20		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Asig Vianda Compl No Remu			249.829,20	
Redondeo			0,55	
SNR Acta MTEySS Jul-24			358.251,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				499.658,39
Préstamo				348.632,04
TOTALES		7.249.564,99	791.099,75	1.331.349,74
				6.709.315,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 8m	03/05/2019		2.743.325,00

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	210.264,80		
R-Acta 03/2023		311.093,44		
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		
Acta 31-10-2024		132.102,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.019.319,00		
Actas OCT / NOV 2023		159.659,00		
Activación de Guardia	3.00	105.871,50		
R-Activación de Guardia	3.00	117.404,28		
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	106.973,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES CINCUENTA MIL QUINIENTOS 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
Diciembre 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 8m	03/05/2019		2.743.325,00

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	210.264,80		
R-Acta 03/2023		311.093,44		
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		
Acta 31-10-2024		132.102,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.019.319,00		
Actas OCT / NOV 2023		159.659,00		
Activación de Guardia	3.00	105.871,50		
R-Activación de Guardia	3.00	117.404,28		
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	106.973,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES CINCUENTA MIL QUINIENTOS 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
Diciembre 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 8m	03/05/2019		2.743.325,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	5.00	22.780,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	89.680,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	18.224,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	10.00	146.590,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	16.00	223.248,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-133.510,93		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	1.00	162.654,53		
R-Licencia por Enfermedad		20.739,56		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		389.860,60		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		974.651,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.364.512,11		
Asig Vianda Compl No Remu			11.949,57	
Redondeo			0,71	
SNR Acta MTEySS Oct-24			209.022,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				23.899,14
TOTALES		4.336.551,18	220.972,28	506.958,46
				4.050.565,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES CINCUENTA MIL QUINIENTOS 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
Diciembre 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 8m	03/05/2019		2.743.325,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	5.00	22.780,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	89.680,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	18.224,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	10.00	146.590,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	16.00	223.248,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-133.510,93		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	1.00	162.654,53		
R-Licencia por Enfermedad		20.739,56		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		389.860,60		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		974.651,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.364.512,11		
Asig Vianda Compl No Remu			11.949,57	
Redondeo			0,71	
SNR Acta MTEySS Oct-24			209.022,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				23.899,14
TOTALES		4.336.551,18	220.972,28	506.958,46
				4.050.565,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES CINCUENTA MIL QUINIENTOS 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
Diciembre 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 8m	29/05/2019		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	5.00	22.780,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		443.236,21		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	170.560,31		
Art23 Horas De Viaje	12.00	54.672,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Diferencia pago SAC	1.00	92.878,23		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	52.00	708.882,20		
Hs Extras 100%	25.00	454.411,50		
Hs Feriado Trabajado	12.00	218.117,52		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,98	
SNR Acta MTEySS Jul-24			187.224,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Gimnasio				3.400,00
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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 8m	29/05/2019		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	5.00	22.780,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		443.236,21		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	170.560,31		
Art23 Horas De Viaje	12.00	54.672,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Diferencia pago SAC	1.00	92.878,23		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	52.00	708.882,20		
Hs Extras 100%	25.00	454.411,50		
Hs Feriado Trabajado	12.00	218.117,52		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,98	
SNR Acta MTEySS Jul-24			187.224,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Gimnasio				3.400,00
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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 8m	29/05/2019		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				237.467,00
TOTALES		3.778.639,34	385.786,98	723.926,32
				3.440.500,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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 8m	29/05/2019		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				237.467,00
TOTALES		3.778.639,34	385.786,98	723.926,32
				3.440.500,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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 7m	15/06/2019		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	5.00	22.780,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		337.812,73		
R-Art.26 Desarraigo		20.758,32		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	152.779,45		
R-Art19 Adicpresentismo		7.473,00		
Art23 Horas De Viaje	6.00	27.336,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	40.00	545.294,00		
R-Horas extras al 50%	8.00	103.791,60		
Hs Extras 100%	5.00	90.882,30		
Hs Feriado Trabajado	12.00	218.117,52		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,55	
SNR Acta MTEySS Jul-24			160.176,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS 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
Diciembre 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 7m	15/06/2019		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	5.00	22.780,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		337.812,73		
R-Art.26 Desarraigo		20.758,32		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	152.779,45		
R-Art19 Adicpresentismo		7.473,00		
Art23 Horas De Viaje	6.00	27.336,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	40.00	545.294,00		
R-Horas extras al 50%	8.00	103.791,60		
Hs Extras 100%	5.00	90.882,30		
Hs Feriado Trabajado	12.00	218.117,52		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,55	
SNR Acta MTEySS Jul-24			160.176,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS 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
Diciembre 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 7m	15/06/2019		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				112.994,09
TOTALES		3.140.126,29	343.195,55	746.790,84
				2.736.531,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS 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
Diciembre 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 7m	15/06/2019		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				112.994,09
TOTALES		3.140.126,29	343.195,55	746.790,84
				2.736.531,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS 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
Diciembre 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 6m	12/07/2019		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	369.606,11		
R-Adicional Acta 08/18		40.362,27		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art18 Antigüedad	5.00	22.780,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	144.660,80		
R-Art20 Adicpresentismo		20.108,40		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	41.004,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva	3.00	43.977,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	40.00	592.502,40		
R-Horas extras al 50%	8.00	195.610,08		
Hs Extras 100%	2.00	39.500,16		
R-Hs Extras 100%		6.201,28		
Hs Feriado Trabajado	12.00	237.000,96		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		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
Diciembre 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 6m	12/07/2019		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	369.606,11		
R-Adicional Acta 08/18		40.362,27		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art18 Antigüedad	5.00	22.780,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	144.660,80		
R-Art20 Adicpresentismo		20.108,40		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	41.004,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva	3.00	43.977,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	40.00	592.502,40		
R-Horas extras al 50%	8.00	195.610,08		
Hs Extras 100%	2.00	39.500,16		
R-Hs Extras 100%		6.201,28		
Hs Feriado Trabajado	12.00	237.000,96		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		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
Diciembre 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 6m	12/07/2019		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,68	
SNR Acta MTEySS Oct-24			182.515,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				268.555,80
TOTALES		3.603.593,43	365.534,68	751.615,11
				3.217.513,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 6m	12/07/2019		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,68	
SNR Acta MTEySS Oct-24			182.515,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				268.555,80
TOTALES		3.603.593,43	365.534,68	751.615,11
				3.217.513,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	20/08/2019		4.107.758,00

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	287.299,86		
R-Acta 03/2023		109.386,16		
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		521.751,00		
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	6.00	285.696,72		
R-Activación de Guardia		2.477,97		
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	571.393,44		
R-Art14 Feriados Trabajad		19.823,76		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/2024		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS 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
Diciembre 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 5m	20/08/2019		4.107.758,00

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	287.299,86		
R-Acta 03/2023		109.386,16		
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		521.751,00		
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	6.00	285.696,72		
R-Activación de Guardia		2.477,97		
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	571.393,44		
R-Art14 Feriados Trabajad		19.823,76		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/2024		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS 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
Diciembre 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 5m	20/08/2019		4.107.758,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	280.935,10		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.374,99		
Art20 Antigüedad	5.00	22.780,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	146.590,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	4.00	55.812,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	18.224,00		
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		587.588,60		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.468.971,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.056.560,10		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Asig Vianda Compl No Remu			133.098,55	
Redondeo			0,86	
SNR Acta MTEySS Jul-24			303.423,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				266.197,09
	TOTALES	6.096.512,00	635.084,41	749.256,41
				5.982.340,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/2024		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS 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
Diciembre 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 5m	20/08/2019		4.107.758,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	280.935,10		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.374,99		
Art20 Antigüedad	5.00	22.780,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	146.590,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	4.00	55.812,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	18.224,00		
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		587.588,60		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.468.971,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.056.560,10		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Asig Vianda Compl No Remu			133.098,55	
Redondeo			0,86	
SNR Acta MTEySS Jul-24			303.423,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				266.197,09
	TOTALES	6.096.512,00	635.084,41	749.256,41
				5.982.340,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/2024		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS 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
Diciembre 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 1m	03/12/2019		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	5.00	22.780,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		326.906,86		
R-Art.26 Desarraigo		20.700,48		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	152.945,17		
R-Art19 Adicpresentismo		7.452,18		
Art23 Horas De Viaje	9.00	41.004,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	40.00	545.294,00		
R-Horas extras al 50%	8.00	103.502,40		
Hs Extras 100%	2.00	36.352,92		
Hs Feriado Trabajado	12.00	218.117,52		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,44	
SNR Acta MTEySS Jul-24			157.671,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/2024		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
Diciembre 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 1m	03/12/2019		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	5.00	22.780,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		326.906,86		
R-Art.26 Desarraigo		20.700,48		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	152.945,17		
R-Art19 Adicpresentismo		7.452,18		
Art23 Horas De Viaje	9.00	41.004,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	40.00	545.294,00		
R-Horas extras al 50%	8.00	103.502,40		
Hs Extras 100%	2.00	36.352,92		
Hs Feriado Trabajado	12.00	218.117,52		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,44	
SNR Acta MTEySS Jul-24			157.671,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/2024		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
Diciembre 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 1m	03/12/2019		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Gimnasio				15.700,00
Impuesto a las Ganancias				100.127,32
Préstamo				465.217,70
TOTALES		3.088.156,90	340.690,44	1.064.104,34
				2.364.743,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO 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
Diciembre 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 1m	03/12/2019		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Gimnasio				15.700,00
Impuesto a las Ganancias				100.127,32
Préstamo				465.217,70
TOTALES		3.088.156,90	340.690,44	1.064.104,34
				2.364.743,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO 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
Diciembre 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 8m	21/05/2020		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	4.00	18.224,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		351.047,83		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.543,74		
Art23 Horas De Viaje	8.00	36.448,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	52.00	706.907,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	217.510,08		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,93	
SNR Acta MTEySS Jul-24			159.318,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				107.346,39
TOTALES		3.106.782,78	357.880,93	590.405,71
				2.874.258,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/2024		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
Diciembre 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 8m	21/05/2020		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	4.00	18.224,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		351.047,83		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.543,74		
Art23 Horas De Viaje	8.00	36.448,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	52.00	706.907,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	217.510,08		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,93	
SNR Acta MTEySS Jul-24			159.318,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				107.346,39
TOTALES		3.106.782,78	357.880,93	590.405,71
				2.874.258,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/2024		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
Diciembre 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 8m	21/05/2020		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	4.00	18.224,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		324.690,83		
R-Art.26 Desarraigo		2.109,06		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.300,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	150.557,46		
R-Art19 Adicpresentismo		5.504,66		
Art23 Horas De Viaje	16.00	72.896,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	5.00	83.090,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	5.00	79.090,00		
Horas extras al 50%	40.00	527.926,40		
R-Horas extras al 50%		10.545,28		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		141.830,00	
Redondeo			0,69	
SNR Acta MTEySS Jul-24			139.728,00	
Aporte INSSJP	1.00			82.712,92
Aporte O.Social				85.245,76
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		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
Diciembre 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 8m	21/05/2020		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	4.00	18.224,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		324.690,83		
R-Art.26 Desarraigo		2.109,06		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.300,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	150.557,46		
R-Art19 Adicpresentismo		5.504,66		
Art23 Horas De Viaje	16.00	72.896,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	5.00	83.090,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	5.00	79.090,00		
Horas extras al 50%	40.00	527.926,40		
R-Horas extras al 50%		10.545,28		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		141.830,00	
Redondeo			0,69	
SNR Acta MTEySS Jul-24			139.728,00	
Aporte INSSJP	1.00			82.712,92
Aporte O.Social				85.245,76
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		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
Diciembre 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 8m	21/05/2020		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			303.280,72
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				31.870,19
R-Impuesto a las Ganancia				-486,46
TOTALES		2.757.097,44	281.558,69	506.023,13
				2.532.633,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		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
Diciembre 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 8m	21/05/2020		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			303.280,72
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				31.870,19
R-Impuesto a las Ganancia				-486,46
TOTALES		2.757.097,44	281.558,69	506.023,13
				2.532.633,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		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
Diciembre 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 7m	11/06/2020		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	4.00	18.224,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		361.923,33		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.196,27		
Art23 Horas De Viaje	8.00	36.448,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	52.00	706.907,76		
Hs Extras 100%	3.00	54.377,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	217.510,08		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,25	
SNR Acta MTEySS Jul-24			162.494,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				118.825,26
TOTALES		3.172.688,33	361.056,25	601.884,58
				2.931.860,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS 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
Diciembre 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 7m	11/06/2020		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	4.00	18.224,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		361.923,33		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.196,27		
Art23 Horas De Viaje	8.00	36.448,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	52.00	706.907,76		
Hs Extras 100%	3.00	54.377,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	217.510,08		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,25	
SNR Acta MTEySS Jul-24			162.494,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				118.825,26
TOTALES		3.172.688,33	361.056,25	601.884,58
				2.931.860,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS 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
Diciembre 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 6m	11/05/2021		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	4.00	18.224,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		318.421,31		
R-Art.26 Desarraigo		20.700,48		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	151.251,47		
R-Art19 Adicpresentismo		7.452,17		
Art23 Horas De Viaje	6.00	27.336,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	40.00	543.775,20		
R-Horas extras al 50%	8.00	103.502,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	217.510,08		
R-S.A.C.		65.827,53		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS Jul-24			154.447,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		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
Diciembre 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 6m	11/05/2021		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	4.00	18.224,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		318.421,31		
R-Art.26 Desarraigo		20.700,48		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	151.251,47		
R-Art19 Adicpresentismo		7.452,17		
Art23 Horas De Viaje	6.00	27.336,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	40.00	543.775,20		
R-Horas extras al 50%	8.00	103.502,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	217.510,08		
R-S.A.C.		65.827,53		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS Jul-24			154.447,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		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
Diciembre 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 6m	11/05/2021		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				102.423,20
TOTALES		3.087.102,01	337.466,51	585.482,52
				2.839.086,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		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
Diciembre 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 6m	11/05/2021		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				102.423,20
TOTALES		3.087.102,01	337.466,51	585.482,52
				2.839.086,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		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
Diciembre 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 6m	15/07/2020		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	4.00	18.224,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		274.919,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	135.044,03		
Art23 Horas De Viaje	4.00	18.224,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-203.660,67		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-774.446,97		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	24.00	326.265,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	217.510,08		
Pago de Vacaciones	3.00	372.277,44		
R-Pago de Vacaciones	11.00	1.386.149,38		
R-S.A.C.		28.149,81		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			143.170,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		141.830,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
Redondeo			0,96	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/2024		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
Diciembre 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 6m	15/07/2020		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	4.00	18.224,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		274.919,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	135.044,03		
Art23 Horas De Viaje	4.00	18.224,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-203.660,67		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-774.446,97		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	24.00	326.265,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	217.510,08		
Pago de Vacaciones	3.00	372.277,44		
R-Pago de Vacaciones	11.00	1.386.149,38		
R-S.A.C.		28.149,81		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			143.170,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		141.830,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
Redondeo			0,96	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/2024		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
Diciembre 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 6m	15/07/2020		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			130.362,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				163.351,53
TOTALES		3.411.756,89	509.883,96	649.810,85
				3.271.830,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 6m	15/07/2020		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Jul-24			130.362,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				163.351,53
TOTALES		3.411.756,89	509.883,96	649.810,85
				3.271.830,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	06/08/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	425.453,03		
R-Adicional Acta 08/18		11.720,44		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art18 Antigüedad	4.00	18.224,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.703,34		
R-Art20 Adicpresentismo		8.595,03		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	36.448,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva	7.00	102.613,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	52.00	793.687,44		
R-Horas extras al 50%		45.579,52		
Hs Extras 100%	6.00	122.105,76		
R-Hs Extras 100%		13.022,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	244.211,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,42	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	06/08/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	425.453,03		
R-Adicional Acta 08/18		11.720,44		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art18 Antigüedad	4.00	18.224,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.703,34		
R-Art20 Adicpresentismo		8.595,03		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	36.448,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva	7.00	102.613,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	52.00	793.687,44		
R-Horas extras al 50%		45.579,52		
Hs Extras 100%	6.00	122.105,76		
R-Hs Extras 100%		13.022,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	244.211,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,42	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	06/08/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Oct-24			192.238,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				286.489,79
TOTALES		3.789.784,69	390.800,42	769.549,11
				3.411.036,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	06/08/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Oct-24			192.238,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				286.489,79
TOTALES		3.789.784,69	390.800,42	769.549,11
				3.411.036,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	06/08/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	388.070,44		
R-Adicional Acta 08/18		42.475,19		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art18 Antigüedad	4.00	18.224,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	144.022,98		
R-Art20 Adicpresentismo		20.091,13		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	36.448,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva	3.00	43.977,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	40.00	590.984,00		
R-Horas extras al 50%	8.00	195.322,24		
Hs Extras 100%	7.00	137.896,22		
R-Hs Extras 100%		17.053,74		
Hs Feriado Trabajado	12.00	236.393,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	06/08/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	388.070,44		
R-Adicional Acta 08/18		42.475,19		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art18 Antigüedad	4.00	18.224,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	144.022,98		
R-Art20 Adicpresentismo		20.091,13		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	36.448,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva	3.00	43.977,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	40.00	590.984,00		
R-Horas extras al 50%	8.00	195.322,24		
Hs Extras 100%	7.00	137.896,22		
R-Hs Extras 100%		17.053,74		
Hs Feriado Trabajado	12.00	236.393,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	06/08/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,84	
SNR Acta MTEySS Oct-24			188.185,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				298.625,96
TOTALES		3.721.238,43	371.204,84	781.685,27
				3.310.758,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	06/08/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,84	
SNR Acta MTEySS Oct-24			188.185,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				298.625,96
TOTALES		3.721.238,43	371.204,84	781.685,27
				3.310.758,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 4m	01/09/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	385.351,94		
R-Adicional Acta 08/18		46.592,41		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art18 Antigüedad	4.00	18.224,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	158.523,03		
R-Art20 Adicpresentismo		20.768,18		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	41.004,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Guardia Pasiva	3.00	43.977,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	40.00	650.261,60		
R-Horas extras al 50%	8.00	206.606,28		
Hs Extras 100%	3.00	65.026,14		
R-Hs Extras 100%		26.355,78		
Hs Feriado Trabajado	12.00	260.104,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
R-S.A.C.		16.754,22		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL SETECIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/2024		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
Diciembre 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 4m	01/09/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	385.351,94		
R-Adicional Acta 08/18		46.592,41		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art18 Antigüedad	4.00	18.224,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	158.523,03		
R-Art20 Adicpresentismo		20.768,18		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	41.004,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Guardia Pasiva	3.00	43.977,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	40.00	650.261,60		
R-Horas extras al 50%	8.00	206.606,28		
Hs Extras 100%	3.00	65.026,14		
R-Hs Extras 100%		26.355,78		
Hs Feriado Trabajado	12.00	260.104,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
R-S.A.C.		16.754,22		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL SETECIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/2024		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
Diciembre 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 4m	01/09/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,73	
SNR Acta MTEySS Oct-24			199.255,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				366.170,53
TOTALES		3.967.663,11	382.274,73	849.229,84
				3.500.708,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL SETECIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/2024		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
Diciembre 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 4m	01/09/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,73	
SNR Acta MTEySS Oct-24			199.255,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				366.170,53
TOTALES		3.967.663,11	382.274,73	849.229,84
				3.500.708,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL SETECIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/2024		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
Diciembre 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 3m	01/10/2020		3.316.071,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.071,00		
Diferencia pago SAC	1.00	84.397,93		
Suplemento Nocturno	53.00	117.226,46		
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				305.277,94
TOTALES		3.517.695,39	0,87	788.337,26
				2.729.359,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/2024		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
Diciembre 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 3m	01/10/2020		3.316.071,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.071,00		
Diferencia pago SAC	1.00	84.397,93		
Suplemento Nocturno	53.00	117.226,46		
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				305.277,94
TOTALES		3.517.695,39	0,87	788.337,26
				2.729.359,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/2024		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
Diciembre 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 3m	14/10/2020		6.060.277,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.060.277,00		
Diferencia pago SAC	1.00	84.957,31		
R-Dto. Días de Vacaciones	1.00-	188.793,67		
R-Pago de Vacaciones	1.00-	-226.552,40		
R-S.A.C.		-18.879,37		
Redondeo			0,15	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				1.521.325,04
TOTALES		6.088.596,21	0,15	2.004.384,36
				4.084.212,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/12/2024		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
Diciembre 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 3m	14/10/2020		6.060.277,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.060.277,00		
Diferencia pago SAC	1.00	84.957,31		
R-Dto. Días de Vacaciones	1.00-	188.793,67		
R-Pago de Vacaciones	1.00-	-226.552,40		
R-S.A.C.		-18.879,37		
Redondeo			0,15	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				1.521.325,04
TOTALES		6.088.596,21	0,15	2.004.384,36
				4.084.212,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/12/2024		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
Diciembre 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 3m	21/04/2021		3.253.045,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.253.045,00		
Diferencia pago SAC	1.00	68.690,40		
R-Dto. Días de Vacaciones	2.00-	202.681,94		
R-Pago de Vacaciones	2.00-	-255.411,76		
Suplemento Nocturno	40.00	86.791,20		
Redondeo			0,15	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				278.315,61
TOTALES		3.355.796,78	0,15	761.374,93
				2.594.422,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/2024		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
Diciembre 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 3m	21/04/2021		3.253.045,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.253.045,00		
Diferencia pago SAC	1.00	68.690,40		
R-Dto. Días de Vacaciones	2.00-	202.681,94		
R-Pago de Vacaciones	2.00-	-255.411,76		
Suplemento Nocturno	40.00	86.791,20		
Redondeo			0,15	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				278.315,61
TOTALES		3.355.796,78	0,15	761.374,93
				2.594.422,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/2024		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
Diciembre 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 3m	01/10/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	372.310,87		
R-Adicional Acta 08/18		39.684,58		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art18 Antigüedad	4.00	18.224,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	144.569,70		
R-Art20 Adicpresentismo		20.091,13		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	45.560,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva	3.00	43.977,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	40.00	590.984,00		
R-Horas extras al 50%	8.00	195.322,24		
Hs Extras 100%	3.00	59.098,38		
R-Hs Extras 100%		3.100,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	236.393,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
R-S.A.C.		3.601,95		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/12/2024		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
Diciembre 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 3m	01/10/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	372.310,87		
R-Adicional Acta 08/18		39.684,58		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art18 Antigüedad	4.00	18.224,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	144.569,70		
R-Art20 Adicpresentismo		20.091,13		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	45.560,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva	3.00	43.977,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	40.00	590.984,00		
R-Horas extras al 50%	8.00	195.322,24		
Hs Extras 100%	3.00	59.098,38		
R-Hs Extras 100%		3.100,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	236.393,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
R-S.A.C.		3.601,95		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/12/2024		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
Diciembre 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 3m	01/10/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,25	
SNR Acta MTEySS Oct-24			183.286,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				262.822,95
TOTALES		3.623.198,02	366.305,25	745.882,27
				3.243.621,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/12/2024		NQN - Neuquen

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 3m	01/10/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,25	
SNR Acta MTEySS Oct-24			183.286,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				262.822,95
TOTALES		3.623.198,02	366.305,25	745.882,27
				3.243.621,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/12/2024		NQN - Neuquen

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 3m	03/10/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	334.506,36		
R-Adicional Acta 08/18		10.201,12		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art18 Antigüedad	4.00	18.224,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	129.037,52		
R-Art20 Adicpresentismo		8.399,69		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	18.224,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	28.00	403.427,36		
R-Horas extras al 50%		42.323,84		
Hs Extras 100%	3.00	57.632,46		
R-Hs Extras 100%		8.681,76		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		99.281,00	
Redondeo			0,35	
SNR Acta MTEySS Oct-24			141.629,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.172,37
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		Lind.Occidental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 3m	03/10/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	334.506,36		
R-Adicional Acta 08/18		10.201,12		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art18 Antigüedad	4.00	18.224,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	129.037,52		
R-Art20 Adicpresentismo		8.399,69		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	18.224,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	28.00	403.427,36		
R-Horas extras al 50%		42.323,84		
Hs Extras 100%	3.00	57.632,46		
R-Hs Extras 100%		8.681,76		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		99.281,00	
Redondeo			0,35	
SNR Acta MTEySS Oct-24			141.629,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.172,37
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		Lind.Occidental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 3m	03/10/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.298,70
Impuesto a las Ganancias				-93.160,40
TOTALES		2.839.079,08	240.910,35	389.556,43
				2.690.433,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		Lind.Occidental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 3m	03/10/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.298,70
Impuesto a las Ganancias				-93.160,40
TOTALES		2.839.079,08	240.910,35	389.556,43
				2.690.433,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		Lind.Occidental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 3m	14/10/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	415.649,68		
R-Adicional Acta 08/18		68.206,65		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art18 Antigüedad	4.00	18.224,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	143.476,26		
R-Art20 Adicpresentismo		20.091,13		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	27.336,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva	3.00	43.977,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	40.00	590.984,00		
R-Horas extras al 50%	8.00	195.322,24		
Hs Extras 100%	14.00	275.792,44		
R-Hs Extras 100%	6.00	145.711,02		
Hs Feriado Trabajado	12.00	236.393,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
R-S.A.C.		116.980,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		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
Diciembre 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 3m	14/10/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	415.649,68		
R-Adicional Acta 08/18		68.206,65		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art18 Antigüedad	4.00	18.224,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	143.476,26		
R-Art20 Adicpresentismo		20.091,13		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	27.336,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva	3.00	43.977,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	40.00	590.984,00		
R-Horas extras al 50%	8.00	195.322,24		
Hs Extras 100%	14.00	275.792,44		
R-Hs Extras 100%	6.00	145.711,02		
Hs Feriado Trabajado	12.00	236.393,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
R-S.A.C.		116.980,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		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
Diciembre 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 3m	14/10/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta MTEySS Oct-24			203.137,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				402.835,38
TOTALES		4.148.424,60	386.156,09	885.894,69
				3.648.686,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO 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
Diciembre 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 3m	14/10/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta MTEySS Oct-24			203.137,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				402.835,38
TOTALES		4.148.424,60	386.156,09	885.894,69
				3.648.686,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO 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
Diciembre 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 3m	18/03/2021		3.371.356,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.371.356,00		
Diferencia pago SAC	1.00	74.130,80		
Suplemento Nocturno	80.00	179.895,20		
Redondeo			0,94	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				336.820,62
TOTALES		3.625.382,00	0,94	819.879,94
				2.805.503,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/2024		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
Diciembre 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 3m	18/03/2021		3.371.356,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.371.356,00		
Diferencia pago SAC	1.00	74.130,80		
Suplemento Nocturno	80.00	179.895,20		
Redondeo			0,94	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				336.820,62
TOTALES		3.625.382,00	0,94	819.879,94
				2.805.503,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/2024		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
Diciembre 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 3m	24/01/2024		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,05		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		-0,73		
Antigüedad	4.00	18.223,98		
R-Antigüedad		-0,02		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.213,82		
R-Art. 38 Bono Paz Social		-0,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,30		
R-Art.42 Adic.Turno A		-0,24		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-88.720,83		
Art23 Horas De Viaje	17.00	77.452,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.972,89		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		-0,11		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.972,89		
R-Art55b Adic Disponibil		-0,11		
Descuento Accid/Enferm.	3.00	-145.349,13		
R-Descuento Accid/Enferm.	2.00	-92.217,76		
R-Descuento Licencias	2.00	-92.217,77		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	96.870,09		
Prestac.Dineraria Empresa	3.00	174.012,39		
R-Prestac.Dineraria Empre	2.00	110.835,66		
R-S.A.C.		-23.660,82		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		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
Diciembre 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 3m	24/01/2024		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,05		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		-0,73		
Antigüedad	4.00	18.223,98		
R-Antigüedad		-0,02		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.213,82		
R-Art. 38 Bono Paz Social		-0,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,30		
R-Art.42 Adic.Turno A		-0,24		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-88.720,83		
Art23 Horas De Viaje	17.00	77.452,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.972,89		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		-0,11		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.972,89		
R-Art55b Adic Disponibil		-0,11		
Descuento Accid/Enferm.	3.00	-145.349,13		
R-Descuento Accid/Enferm.	2.00	-92.217,76		
R-Descuento Licencias	2.00	-92.217,77		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	96.870,09		
Prestac.Dineraria Empresa	3.00	174.012,39		
R-Prestac.Dineraria Empre	2.00	110.835,66		
R-S.A.C.		-23.660,82		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		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
Diciembre 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 3m	24/01/2024		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS Jul-24			71.644,00	
Aporte INSSJP				44.114,76
Aporte O.Social				46.264,08
Aporte SIJP				161.754,15
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.470.492,36	71.644,63	255.532,99
				1.286.604,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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
Diciembre 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 3m	24/01/2024		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS Jul-24			71.644,00	
Aporte INSSJP				44.114,76
Aporte O.Social				46.264,08
Aporte SIJP				161.754,15
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		1.470.492,36	71.644,63	255.532,99
				1.286.604,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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
Diciembre 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 2m	20/11/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	401.031,88		
R-Adicional Acta 08/18		4.558,00		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art18 Antigüedad	4.00	18.224,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.156,62		
R-Art20 Adicpresentismo		7.227,66		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	27.336,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	8.00-	564.029,36		
Guardia Pasiva	7.00	102.613,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	52.00	793.687,44		
R-Horas extras al 50%		22.790,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	244.211,52		
R-Pago de Vacaciones	8.00-	-1.057.460,88		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			-74.985,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/2024		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
Diciembre 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 2m	20/11/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	401.031,88		
R-Adicional Acta 08/18		4.558,00		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art18 Antigüedad	4.00	18.224,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.156,62		
R-Art20 Adicpresentismo		7.227,66		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	27.336,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	8.00-	564.029,36		
Guardia Pasiva	7.00	102.613,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	52.00	793.687,44		
R-Horas extras al 50%		22.790,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	244.211,52		
R-Pago de Vacaciones	8.00-	-1.057.460,88		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			-74.985,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/2024		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
Diciembre 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 2m	20/11/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00-		-67.515,00	
Redondeo			0,92	
SNR Acta MTEySS Oct-24			183.224,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				165.341,21
TOTALES		3.095.825,61	239.286,92	648.400,53
				2.686.712,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 2m	20/11/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00-		-67.515,00	
Redondeo			0,92	
SNR Acta MTEySS Oct-24			183.224,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				165.341,21
TOTALES		3.095.825,61	239.286,92	648.400,53
				2.686.712,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 2m	20/11/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	417.312,65		
R-Adicional Acta 08/18		11.286,35		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art18 Antigüedad	4.00	18.224,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	160.250,06		
R-Art20 Adicpresentismo		8.595,03		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	45.560,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva	7.00	102.613,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	52.00	793.687,44		
R-Horas extras al 50%		45.579,52		
Hs Extras 100%	4.00	81.403,84		
R-Hs Extras 100%		10.852,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	244.211,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,97	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES MIL 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		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
Diciembre 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 2m	20/11/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	417.312,65		
R-Adicional Acta 08/18		11.286,35		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art18 Antigüedad	4.00	18.224,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	160.250,06		
R-Art20 Adicpresentismo		8.595,03		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	45.560,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva	7.00	102.613,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	52.00	793.687,44		
R-Horas extras al 50%		45.579,52		
Hs Extras 100%	4.00	81.403,84		
R-Hs Extras 100%		10.852,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	244.211,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,97	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES MIL CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		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
Diciembre 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 2m	20/11/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Oct-24			190.224,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				330.677,23
TOTALES		3.747.996,58	388.786,97	813.736,55
				3.323.047,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES MIL CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 2m	20/11/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Oct-24			190.224,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				330.677,23
TOTALES		3.747.996,58	388.786,97	813.736,55
				3.323.047,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES MIL CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 2m	12/11/2020		3.392.015,00

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		
R-Acta 03/2023		296.085,14		
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		430.991,00		
Acta 30-06-2023		387.170,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.262.879,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.809,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	433.984,32		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	202.525,97		
R-Art1° Incb Res1122/09		23.873,71		
Art20 Antigüedad	4.00	18.224,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
	TOTALES			********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 2m	12/11/2020		3.392.015,00

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		
R-Acta 03/2023		296.085,14		
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		430.991,00		
Acta 30-06-2023		387.170,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.262.879,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.809,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	433.984,32		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	202.525,97		
R-Art1° Incb Res1122/09		23.873,71		
Art20 Antigüedad	4.00	18.224,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
	TOTALES			********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 2m	12/11/2020		3.392.015,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	27.336,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		454.566,81		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.136.417,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.590.983,85		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Asig Vianda Compl No Remu			38.945,66	
Redondeo			0,83	
SNR Acta MTEySS Jul-24			237.983,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				77.891,32
TOTALES		4.754.393,14	459.948,49	560.950,63
				4.653.391,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 2m	12/11/2020		3.392.015,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	27.336,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		454.566,81		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.136.417,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.590.983,85		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Asig Vianda Compl No Remu			38.945,66	
Redondeo			0,83	
SNR Acta MTEySS Jul-24			237.983,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				77.891,32
TOTALES		4.754.393,14	459.948,49	560.950,63
				4.653.391,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 1m	04/12/2020		3.755.533,00

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	277.441,60		
R-Acta 03/2023		105.510,78		
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		
Acta 31-10-2024		180.844,00		
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	2.00	92.259,84		
R-Activación de Guardia		2.419,86		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	553.559,04		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		NQN - APO

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 1m	04/12/2020		3.755.533,00

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	277.441,60		
R-Acta 03/2023		105.510,78		
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		
Acta 31-10-2024		180.844,00		
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	2.00	92.259,84		
R-Activación de Guardia		2.419,86		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	553.559,04		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		NQN - APO

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 1m	04/12/2020		3.755.533,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	106.973,00		
Art56 Antigüedad	4.00	18.224,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	89.680,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	27.336,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	10.00	146.590,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	4.00	55.812,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
R-Descuento Licencias		-3.517,03		
R-Dto. Días de Vacaciones	1.00-	149.769,89		
R-Licencia por Mudanza		4.220,44		
R-Pago de Vacaciones	1.00-	-228.531,64		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		519.281,51		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.298.203,78		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.817.485,29		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			-14.997,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Asig Vianda Compl No Remu			35.469,51	
Redondeo			0,80	
SNR Acta MTEySS Oct-24			271.622,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		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
Diciembre 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 1m	04/12/2020		3.755.533,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	106.973,00		
Art56 Antigüedad	4.00	18.224,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	89.680,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	27.336,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	10.00	146.590,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	4.00	55.812,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
R-Descuento Licencias		-3.517,03		
R-Dto. Días de Vacaciones	1.00-	149.769,89		
R-Licencia por Mudanza		4.220,44		
R-Pago de Vacaciones	1.00-	-228.531,64		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		519.281,51		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.298.203,78		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.817.485,29		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			-14.997,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Asig Vianda Compl No Remu			35.469,51	
Redondeo			0,80	
SNR Acta MTEySS Oct-24			271.622,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		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
Diciembre 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 1m	04/12/2020		3.755.533,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				89.623,78
TOTALES		5.344.494,78	490.657,31	572.683,09
				5.262.469,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		NQN - APO

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 1m	04/12/2020		3.755.533,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				89.623,78
TOTALES		5.344.494,78	490.657,31	572.683,09
				5.262.469,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		NQN - APO

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 1m	04/12/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	376.250,76		
R-Adicional Acta 08/18		43.802,07		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art18 Antigüedad	4.00	18.224,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	145.116,42		
R-Art20 Adicpresentismo		20.073,71		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	54.672,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva	3.00	43.977,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	40.00	590.984,00		
R-Horas extras al 50%	8.00	195.031,84		
Hs Extras 100%	4.00	78.797,84		
R-Hs Extras 100%	1.00	23.978,54		
Hs Feriado Trabajado	12.00	236.393,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/2024		NQN - Bandurria

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 1m	04/12/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	376.250,76		
R-Adicional Acta 08/18		43.802,07		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art18 Antigüedad	4.00	18.224,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	145.116,42		
R-Art20 Adicpresentismo		20.073,71		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	54.672,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva	3.00	43.977,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	40.00	590.984,00		
R-Horas extras al 50%	8.00	195.031,84		
Hs Extras 100%	4.00	78.797,84		
R-Hs Extras 100%	1.00	23.978,54		
Hs Feriado Trabajado	12.00	236.393,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/2024		NQN - Bandurria

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 1m	04/12/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS Oct-24			186.081,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				276.203,85
TOTALES		3.677.581,67	369.100,50	759.263,17
				3.287.419,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/2024		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
Diciembre 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 1m	04/12/2020		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS Oct-24			186.081,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				276.203,85
TOTALES		3.677.581,67	369.100,50	759.263,17
				3.287.419,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/2024		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
Diciembre 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
4a 0m	13/01/2021		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	3.00	13.668,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	103.949,36		
R-Art19 Adicpresentismo		5.694,48		
Art23 Horas De Viaje	44.00	200.464,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	5.00	83.090,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	94.908,00		
R-Hs Extras 100%		5.272,60		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Redondeo			0,13	
SNR Acta MTEySS Jul-24			93.620,00	
Aporte INSSJP	1.00			58.269,41
Aporte O.Social				61.078,01
Aporte SIJP	1.00			213.654,52
Gimnasio				21.850,00
TOTALES		1.942.313,81	93.620,13	354.851,94
				1.681.082,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/12/2024		GSJ - Base Pata

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
4a 0m	13/01/2021		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	3.00	13.668,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	103.949,36		
R-Art19 Adicpresentismo		5.694,48		
Art23 Horas De Viaje	44.00	200.464,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	5.00	83.090,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	94.908,00		
R-Hs Extras 100%		5.272,60		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Redondeo			0,13	
SNR Acta MTEySS Jul-24			93.620,00	
Aporte INSSJP	1.00			58.269,41
Aporte O.Social				61.078,01
Aporte SIJP	1.00			213.654,52
Gimnasio				21.850,00
TOTALES		1.942.313,81	93.620,13	354.851,94
				1.681.082,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/12/2024		GSJ - Base Pata

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 10m	05/03/2021		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	241.383,19		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art18 Antigüedad	3.00	13.668,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	113.306,04		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	36.00	164.016,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Redondeo			0,32	
SNR Acta MTEySS Oct-24			108.119,00	
Aporte INSSJP				67.293,70
Aporte O.Social				70.537,27
Aporte SIJP				246.743,55
TOTALES		2.243.123,20	108.119,32	384.574,52
				1.966.668,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		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
Diciembre 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 10m	05/03/2021		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	241.383,19		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art18 Antigüedad	3.00	13.668,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	113.306,04		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	36.00	164.016,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Redondeo			0,32	
SNR Acta MTEySS Oct-24			108.119,00	
Aporte INSSJP				67.293,70
Aporte O.Social				70.537,27
Aporte SIJP				246.743,55
TOTALES		2.243.123,20	108.119,32	384.574,52
				1.966.668,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		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
Diciembre 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 8m	03/05/2021		1.846.141,00

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		234.577,00		
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	105.657,75		
Art20 Antigüedad	3.00	13.668,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	17.00	77.452,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/12/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS 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
Diciembre 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 8m	03/05/2021		1.846.141,00

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		234.577,00		
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	105.657,75		
Art20 Antigüedad	3.00	13.668,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	17.00	77.452,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/12/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS 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
Diciembre 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 8m	03/05/2021		1.846.141,00

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		
Disposición SSRL 40/2017		214.136,08		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		535.340,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-749.476,27		
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS Jul-24			106.947,00	
Aporte INSSJP				66.564,38
Aporte O.Social				69.772,79
Aporte SIJP				244.069,40
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.218.812,75	106.947,82	389.956,57
				1.935.804,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/12/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS 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
Diciembre 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 8m	03/05/2021		1.846.141,00

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		
Disposición SSRL 40/2017		214.136,08		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		535.340,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-749.476,27		
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS Jul-24			106.947,00	
Aporte INSSJP				66.564,38
Aporte O.Social				69.772,79
Aporte SIJP				244.069,40
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.218.812,75	106.947,82	389.956,57
				1.935.804,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/12/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS 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
Diciembre 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 8m	11/05/2021		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	3.00	13.668,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		393.122,37		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	165.949,77		
Art23 Horas De Viaje	9.00	41.004,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	52.00	704.933,84		
Hs Extras 100%	12.00	216.902,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	216.902,64		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,49	
SNR Acta MTEySS Jul-24			171.792,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				157.076,80
TOTALES		3.365.584,63	370.354,49	640.136,12
				3.095.803,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		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
Diciembre 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 8m	11/05/2021		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	3.00	13.668,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		393.122,37		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	165.949,77		
Art23 Horas De Viaje	9.00	41.004,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	52.00	704.933,84		
Hs Extras 100%	12.00	216.902,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	216.902,64		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,49	
SNR Acta MTEySS Jul-24			171.792,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				157.076,80
TOTALES		3.365.584,63	370.354,49	640.136,12
				3.095.803,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		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
Diciembre 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 7m	07/06/2021		4.781.557,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.781.557,00		
Diferencia pago SAC	1.00	156.406,00		
Redondeo			0,37	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				614.825,59
Préstamo				82.946,46
TOTALES		4.937.963,00	0,37	1.180.831,37
				3.757.132,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 7m	07/06/2021		4.781.557,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.781.557,00		
Diferencia pago SAC	1.00	156.406,00		
Redondeo			0,37	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				614.825,59
Préstamo				82.946,46
TOTALES		4.937.963,00	0,37	1.180.831,37
				3.757.132,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 6m	01/07/2021		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	3.00	13.668,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		295.516,16		
R-Art.26 Desarraigo		20.642,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	143.005,62		
R-Art19 Adicpresentismo		7.431,36		
Art23 Horas De Viaje	6.00	27.336,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	32.00	433.805,44		
R-Horas extras al 50%	8.00	103.213,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	216.902,64		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		127.647,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,12	
SNR Acta MTEySS Jul-24			146.011,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/2024		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
Diciembre 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 6m	01/07/2021		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	3.00	13.668,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		295.516,16		
R-Art.26 Desarraigo		20.642,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	143.005,62		
R-Art19 Adicpresentismo		7.431,36		
Art23 Horas De Viaje	6.00	27.336,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	32.00	433.805,44		
R-Horas extras al 50%	8.00	103.213,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	216.902,64		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		127.647,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,12	
SNR Acta MTEySS Jul-24			146.011,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/2024		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
Diciembre 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 6m	01/07/2021		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				55.434,43
TOTALES		2.874.622,62	300.664,12	538.493,74
				2.636.793,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS 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
Diciembre 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 6m	01/07/2021		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				55.434,43
TOTALES		2.874.622,62	300.664,12	538.493,74
				2.636.793,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS 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
Diciembre 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 6m	01/07/2021		4.649.488,00

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		590.583,00		
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	304.378,70		
Art20 Antigüedad	3.00	13.668,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	18.00	82.008,00		
Asig. Vivienda	25.00	1.162.372,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/12/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 6m	01/07/2021		4.649.488,00

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		590.583,00		
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	304.378,70		
Art20 Antigüedad	3.00	13.668,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	18.00	82.008,00		
Asig. Vivienda	25.00	1.162.372,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/12/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 6m	01/07/2021		4.649.488,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		630.994,47		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.577.486,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.208.480,65		
Asig Vianda Compl No Remu			156.665,93	
Redondeo			0,99	
SNR Acta MTEySS Jul-24			308.092,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				313.331,87
TOTALES		6.391.952,70	464.758,92	947.128,62
				5.909.583,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/12/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 6m	01/07/2021		4.649.488,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		630.994,47		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.577.486,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.208.480,65		
Asig Vianda Compl No Remu			156.665,93	
Redondeo			0,99	
SNR Acta MTEySS Jul-24			308.092,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				313.331,87
TOTALES		6.391.952,70	464.758,92	947.128,62
				5.909.583,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/12/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 6m	14/07/2021		3.340.512,00

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	235.542,66		
R-Acta 03/2023		112.100,23		
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		424.460,00		
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	5.00	196.902,60		
R-Activación de Guardia	3.00	127.365,66		
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	472.566,24		
R-Art14 Feriados Trabajad		21.823,92		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO VEINTIUN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 6m	14/07/2021		3.340.512,00

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	235.542,66		
R-Acta 03/2023		112.100,23		
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		424.460,00		
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	5.00	196.902,60		
R-Activación de Guardia	3.00	127.365,66		
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	472.566,24		
R-Art14 Feriados Trabajad		21.823,92		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO VEINTIUN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 6m	14/07/2021		3.340.512,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	230.376,08		
R-Art1° Incb Res1122/09		16.552,74		
Art20 Antigüedad	3.00	13.668,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	146.590,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	69.765,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	22.780,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		494.637,01		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.236.592,53		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.731.229,54		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			53.082,60	
Redondeo			0,80	
SNR Acta MTEySS Jul-24			260.163,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO VEINTIUN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 6m	14/07/2021		3.340.512,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	230.376,08		
R-Art1° Incb Res1122/09		16.552,74		
Art20 Antigüedad	3.00	13.668,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	146.590,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	69.765,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	22.780,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		494.637,01		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.236.592,53		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.731.229,54		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		13.503,00	
Asig Vianda Compl No Remu			53.082,60	
Redondeo			0,80	
SNR Acta MTEySS Jul-24			260.163,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO VEINTIUN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 6m	14/07/2021		3.340.512,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				106.165,21
TOTALES		5.185.505,13	525.311,40	589.224,53
				5.121.592,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO VEINTIUN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 6m	14/07/2021		3.340.512,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				106.165,21
TOTALES		5.185.505,13	525.311,40	589.224,53
				5.121.592,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO VEINTIUN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	16/08/2021		3.415.195,00

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		
R-Acta 03/2023		297.621,41		
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		433.931,00		
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	4.00	159.038,88		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.959,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	436.219,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	203.568,91		
R-Art1° Incb Res1122/09		31.902,46		
Art20 Antigüedad	3.00	13.668,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	16/08/2021		3.415.195,00

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		
R-Acta 03/2023		297.621,41		
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		433.931,00		
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	4.00	159.038,88		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.959,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	436.219,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	203.568,91		
R-Art1° Incb Res1122/09		31.902,46		
Art20 Antigüedad	3.00	13.668,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	16/08/2021		3.415.195,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	27.336,00		
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		473.617,39		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.184.043,47		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.657.660,86		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Asig Vianda Compl No Remu			47.270,11	
Redondeo			0,55	
SNR Acta MTEySS Jul-24			247.166,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				94.540,21
TOTALES		4.944.898,86	477.455,66	577.599,52
				4.844.755,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	16/08/2021		3.415.195,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	27.336,00		
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		473.617,39		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.184.043,47		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.657.660,86		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Asig Vianda Compl No Remu			47.270,11	
Redondeo			0,55	
SNR Acta MTEySS Jul-24			247.166,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				94.540,21
TOTALES		4.944.898,86	477.455,66	577.599,52
				4.844.755,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	05/08/2021		3.206.299,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.206.299,00		
Diferencia pago SAC	1.00	104.879,00		
Redondeo			0,25	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				234.865,93
TOTALES		3.311.178,00	0,25	717.925,25
				2.593.253,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/12/2024		Buenos Aires

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	05/08/2021		3.206.299,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.206.299,00		
Diferencia pago SAC	1.00	104.879,00		
Redondeo			0,25	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				234.865,93
TOTALES		3.311.178,00	0,25	717.925,25
				2.593.253,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/12/2024		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/05/2023		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	3.00	13.668,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		317.699,11		
R-Art.26 Desarraigo		8.858,20		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
R-Art19 Adicpresentismo	0.50-	-73.056,77		
Art23 Horas De Viaje	12.00	54.672,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Descuento Licencias	2.00	-123.314,96		
R-Descuento Licencias	1.00	-64.371,97		
Guardia Pasiva/Por Dia	5.00	83.090,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	94.908,00		
Horas extras al 50%	40.00	510.675,20		
R-Horas extras al 50%		44.290,96		
Hs Extras 100%	2.00	34.045,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	204.270,00		
Licencia por Enfermedad	2.00	173.142,12		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	86.899,48		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/05/2023		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	3.00	13.668,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		317.699,11		
R-Art.26 Desarraigo		8.858,20		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
R-Art19 Adicpresentismo	0.50-	-73.056,77		
Art23 Horas De Viaje	12.00	54.672,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Descuento Licencias	2.00	-123.314,96		
R-Descuento Licencias	1.00	-64.371,97		
Guardia Pasiva/Por Dia	5.00	83.090,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	94.908,00		
Horas extras al 50%	40.00	510.675,20		
R-Horas extras al 50%		44.290,96		
Hs Extras 100%	2.00	34.045,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	204.270,00		
Licencia por Enfermedad	2.00	173.142,12		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	86.899,48		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/05/2023		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,08	
SNR Acta MTEySS Jul-24			142.516,00	
Aporte INSSJP	1.00			84.022,26
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP	1.00			308.081,59
Impuesto a las Ganancias				24.328,21
TOTALES		2.800.741,74	298.529,08	501.677,82
				2.597.593,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/05/2023		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,08	
SNR Acta MTEySS Jul-24			142.516,00	
Aporte INSSJP	1.00			84.022,26
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP	1.00			308.081,59
Impuesto a las Ganancias				24.328,21
TOTALES		2.800.741,74	298.529,08	501.677,82
				2.597.593,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	17/08/2021		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	3.00	13.668,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		320.529,95		
R-Art.26 Desarraigo		40.538,23		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	154.181,74		
R-Art19 Adicpresentismo		23.873,66		
Art23 Horas De Viaje	3.00	13.668,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	3.00	49.854,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	10.00	158.180,00		
Horas extras al 50%	40.00	558.874,40		
R-Horas extras al 50%	8.00	199.176,04		
R-Hs Extras 100%		3.515,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	223.549,68		
R-S.A.C.		16.812,74		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	17/08/2021		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	3.00	13.668,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		320.529,95		
R-Art.26 Desarraigo		40.538,23		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	154.181,74		
R-Art19 Adicpresentismo		23.873,66		
Art23 Horas De Viaje	3.00	13.668,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	3.00	49.854,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	10.00	158.180,00		
Horas extras al 50%	40.00	558.874,40		
R-Horas extras al 50%	8.00	199.176,04		
R-Hs Extras 100%		3.515,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	223.549,68		
R-S.A.C.		16.812,74		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	17/08/2021		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,26	
SNR Acta MTEySS Jul-24			171.386,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				165.776,87
TOTALES		3.389.522,93	354.405,26	652.236,19
				3.091.692,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	17/08/2021		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,26	
SNR Acta MTEySS Jul-24			171.386,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				165.776,87
TOTALES		3.389.522,93	354.405,26	652.236,19
				3.091.692,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 4m	13/09/2021		3.239.512,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.239.512,00		
Diferencia pago SAC	1.00	105.965,50		
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				262.930,10
TOTALES		3.345.477,50	0,92	745.989,42
				2.599.489,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 4m	13/09/2021		3.239.512,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.239.512,00		
Diferencia pago SAC	1.00	105.965,50		
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				262.930,10
TOTALES		3.345.477,50	0,92	745.989,42
				2.599.489,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE 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
Diciembre 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 3m	04/10/2021		3.378.294,00

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	238.113,80		
R-Acta 03/2023		90.659,09		
Acta 05-06-2024		239.132,00		
Acta 18-04-2023		175.317,00		
Acta 20-07-2022		199.379,00		
Acta 25-07-2024		429.351,00		
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	4.50	179.268,57		
R-Activación de Guardia	2.50	106.149,35		
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	478.049,52		
R-Art14 Feriados Trabajad		17.576,40		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 3m	04/10/2021		3.378.294,00

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	238.113,80		
R-Acta 03/2023		90.659,09		
Acta 05-06-2024		239.132,00		
Acta 18-04-2023		175.317,00		
Acta 20-07-2022		199.379,00		
Acta 25-07-2024		429.351,00		
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	4.50	179.268,57		
R-Activación de Guardia	2.50	106.149,35		
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	478.049,52		
R-Art14 Feriados Trabajad		17.576,40		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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
Diciembre 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 3m	04/10/2021		3.378.294,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	232.053,24		
R-Art1° Incb Res1122/09		13.509,84		
Art20 Antigüedad	3.00	13.668,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	146.590,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	4.00	55.812,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	27.336,00		
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		492.708,68		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.231.771,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.724.480,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Asig Vianda Compl No Remu			54.229,70	
Redondeo			0,21	
SNR Acta MTEySS Jul-24			258.130,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				108.459,41
	TOTALES	5.156.824,81	510.921,91	591.518,72
				5.076.228,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/2024		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
Diciembre 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 3m	04/10/2021		3.378.294,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	232.053,24		
R-Art1° Incb Res1122/09		13.509,84		
Art20 Antigüedad	3.00	13.668,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	146.590,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	4.00	55.812,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	27.336,00		
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		492.708,68		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.231.771,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.724.480,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Asig Vianda Compl No Remu			54.229,70	
Redondeo			0,21	
SNR Acta MTEySS Jul-24			258.130,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				108.459,41
	TOTALES	5.156.824,81	510.921,91	591.518,72
				5.076.228,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/2024		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
Diciembre 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
3a 0m	03/01/2022		3.316.071,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.071,00		
Diferencia pago SAC	1.00	72.915,10		
Suplemento Nocturno	80.00	176.945,60		
Redondeo			0,30	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				304.982,68
TOTALES		3.565.931,70	0,30	788.042,00
				2.777.890,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
3a 0m	03/01/2022		3.316.071,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.071,00		
Diferencia pago SAC	1.00	72.915,10		
Suplemento Nocturno	80.00	176.945,60		
Redondeo			0,30	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				304.982,68
TOTALES		3.565.931,70	0,30	788.042,00
				2.777.890,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
3a 0m	10/01/2022		3.329.558,00

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		
R-Acta 03/2023		307.658,00		
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		
Acta 31-10-2024		160.486,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
R-Activación de Guardia	9.50	403.181,35		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	449.208,72		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	106.973,00		
Art56 Antigüedad	2.00	9.112,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUARENTA Y OCHO 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/2024		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
Diciembre 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
3a 0m	10/01/2022		3.329.558,00

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		
R-Acta 03/2023		307.658,00		
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		
Acta 31-10-2024		160.486,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
R-Activación de Guardia	9.50	403.181,35		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	449.208,72		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	106.973,00		
Art56 Antigüedad	2.00	9.112,00		
	TOTALES			
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/2024		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
Diciembre 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
3a 0m	10/01/2022		3.329.558,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	89.680,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	13.668,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		488.978,51		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.222.446,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.711.424,78		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Asig Vianda Compl No Remu			-9.596,15	
Redondeo			0,10	
SNR Acta MTEySS Oct-24			253.911,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				-19.192,30
TOTALES		5.084.842,07	427.333,95	463.867,02
				5.048.309,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/2024		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
Diciembre 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
3a 0m	10/01/2022		3.329.558,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	89.680,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	13.668,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		488.978,51		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.222.446,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.711.424,78		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Asig Vianda Compl No Remu			-9.596,15	
Redondeo			0,10	
SNR Acta MTEySS Oct-24			253.911,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				-19.192,30
TOTALES		5.084.842,07	427.333,95	463.867,02
				5.048.309,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/2024		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
Diciembre 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 8m	16/05/2022		3.844.181,00

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	396.140,28		
R-Acta 03/2023		350.110,99		
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		
Acta 31-10-2024		185.267,00		
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	1.50	69.572,22		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	559.046,88		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	106.973,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/2024		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS 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
Diciembre 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 8m	16/05/2022		3.844.181,00

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	396.140,28		
R-Acta 03/2023		350.110,99		
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		
Acta 31-10-2024		185.267,00		
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	1.50	69.572,22		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	559.046,88		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	106.973,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/2024		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS 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
Diciembre 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 8m	16/05/2022		3.844.181,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	2.00	9.112,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	89.680,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	18.224,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	26.00	362.778,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		561.923,04		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.404.807,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.966.730,63		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
Asig Vianda Compl No Remu			139.518,81	
Redondeo			0,76	
SNR Acta MTEySS Oct-24			307.145,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				279.037,63
TOTALES		6.000.232,37	818.725,57	762.096,94
				6.056.861,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/2024		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS 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
Diciembre 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 8m	16/05/2022		3.844.181,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	2.00	9.112,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	89.680,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	18.224,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	26.00	362.778,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		561.923,04		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.404.807,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.966.730,63		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
Asig Vianda Compl No Remu			139.518,81	
Redondeo			0,76	
SNR Acta MTEySS Oct-24			307.145,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				279.037,63
TOTALES		6.000.232,37	818.725,57	762.096,94
				6.056.861,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/2024		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS 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
Diciembre 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 5m	01/08/2022		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	3.00	13.668,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		371.432,10		
R-Art.26 Desarraigo		30.964,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	157.867,92		
R-Art19 Adicpresentismo		1.857,84		
Art23 Horas De Viaje	8.00	36.448,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Descuento Licencias	2.00	-133.213,44		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	44.00	596.482,48		
Hs Extras 100%	12.00	216.902,64		
R-Hs Extras 100%	9.00	154.819,98		
Hs Feriado Trabajado	12.00	216.902,64		
Lic. Enf. Fliar Directo	2.00	241.113,74		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		170.196,00	
Redondeo			0,48	
SNR Acta MTEySS Jul-24			177.674,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/08/2022		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	3.00	13.668,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		371.432,10		
R-Art.26 Desarraigo		30.964,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	157.867,92		
R-Art19 Adicpresentismo		1.857,84		
Art23 Horas De Viaje	8.00	36.448,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Descuento Licencias	2.00	-133.213,44		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	44.00	596.482,48		
Hs Extras 100%	12.00	216.902,64		
R-Hs Extras 100%	9.00	154.819,98		
Hs Feriado Trabajado	12.00	216.902,64		
Lic. Enf. Fliar Directo	2.00	241.113,74		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		170.196,00	
Redondeo			0,48	
SNR Acta MTEySS Jul-24			177.674,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/08/2022		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				195.539,43
TOTALES		3.518.347,27	347.870,48	678.598,75
				3.187.619,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/08/2022		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				195.539,43
TOTALES		3.518.347,27	347.870,48	678.598,75
				3.187.619,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/09/2022		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		295.909,12		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	143.693,80		
Art23 Horas De Viaje	8.00	36.448,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Descuento Licencias	4.00	-262.431,80		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-281.036,72		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	28.00	390.210,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	222.977,28		
Lic. Enf. Fliar Directo	4.00	449.878,12		
R-Pago de Vacaciones	4.00	465.644,40		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			57.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		113.464,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		54.012,00	
Redondeo			0,59	
SNR Acta MTEySS Jul-24			147.422,00	
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/09/2022		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	13.00	59.228,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		295.909,12		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	143.693,80		
Art23 Horas De Viaje	8.00	36.448,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Descuento Licencias	4.00	-262.431,80		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-281.036,72		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	28.00	390.210,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	222.977,28		
Lic. Enf. Fliar Directo	4.00	449.878,12		
R-Pago de Vacaciones	4.00	465.644,40		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			57.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		113.464,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		54.012,00	
Redondeo			0,59	
SNR Acta MTEySS Jul-24			147.422,00	
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/09/2022		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				121.450,09
TOTALES		3.133.621,81	372.166,59	607.909,40
				2.897.879,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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 5m	01/09/2022		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				121.450,09
TOTALES		3.133.621,81	372.166,59	607.909,40
				2.897.879,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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 3m	19/10/2022		4.124.657,00

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		
Acta 31-10-2024		198.619,00		
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	106.973,00		
Art56 Antigüedad	2.00	9.112,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	89.680,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	13.668,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/2024		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL 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
Diciembre 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 3m	19/10/2022		4.124.657,00

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		
Acta 31-10-2024		198.619,00		
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	106.973,00		
Art56 Antigüedad	2.00	9.112,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	89.680,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	13.668,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/2024		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL 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
Diciembre 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 3m	19/10/2022		4.124.657,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Diferencia pago SAC	1.00	35.970,69		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		455.760,67		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.139.401,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.595.162,34		
Asig Vianda Compl No Remu			28.339,46	
Redondeo			0,10	
SNR Acta MTEySS Oct-24			218.602,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				56.678,93
TOTALES		4.571.274,69	246.941,56	543.138,25
				4.275.078,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/2024		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
Diciembre 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 3m	19/10/2022		4.124.657,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Diferencia pago SAC	1.00	35.970,69		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		455.760,67		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.139.401,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.595.162,34		
Asig Vianda Compl No Remu			28.339,46	
Redondeo			0,10	
SNR Acta MTEySS Oct-24			218.602,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				56.678,93
TOTALES		4.571.274,69	246.941,56	543.138,25
				4.275.078,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/2024		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
Diciembre 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 2m	14/11/2022		2.734.839,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.734.839,00		
Diferencia pago SAC	1.00	85.707,10		
Suplemento Nocturno	80.00	145.931,20		
Redondeo			0,34	
Aporte INSSJP				86.771,66
Aporte O.Social				86.771,66
Aporte SIJP				318.162,76
Impuesto a las Ganancias				106.206,56
TOTALES		2.966.477,30	0,34	597.912,64
				2.368.565,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/2024		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
Diciembre 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 2m	14/11/2022		2.734.839,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.734.839,00		
Diferencia pago SAC	1.00	85.707,10		
Suplemento Nocturno	80.00	145.931,20		
Redondeo			0,34	
Aporte INSSJP				86.771,66
Aporte O.Social				86.771,66
Aporte SIJP				318.162,76
Impuesto a las Ganancias				106.206,56
TOTALES		2.966.477,30	0,34	597.912,64
				2.368.565,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/2024		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
Diciembre 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 2m	22/11/2022		3.444.182,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		98.242,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 05-06-2024		243.475,00		
Acta 18-04-2023		178.501,00		
Acta 20-07-2022		200.921,00		
Acta 25-07-2024		271.142,00		
Acta 30-06-2023		392.701,00		
Acta 31-10-2024		166.006,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		87.497,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.280.920,00		
Actas OCT / NOV 2023		200.635,00		
R-Activación de Guardia		627,84		
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	106.973,00		
Art56 Antigüedad	2.00	9.112,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	89.680,00		
Art58 Tiempo De Viaje	44.00	200.464,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		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
Diciembre 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 2m	22/11/2022		3.444.182,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		98.242,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 05-06-2024		243.475,00		
Acta 18-04-2023		178.501,00		
Acta 20-07-2022		200.921,00		
Acta 25-07-2024		271.142,00		
Acta 30-06-2023		392.701,00		
Acta 31-10-2024		166.006,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		87.497,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.280.920,00		
Actas OCT / NOV 2023		200.635,00		
R-Activación de Guardia		627,84		
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	106.973,00		
Art56 Antigüedad	2.00	9.112,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	89.680,00		
Art58 Tiempo De Viaje	44.00	200.464,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		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
Diciembre 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 2m	22/11/2022		3.444.182,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	1.00	13.953,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		384.498,88		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		961.247,21		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.345.746,09		
Asig Vianda Compl No Remu			-25.343,96	
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS Oct-24			195.663,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				-50.687,92
TOTALES		4.059.405,84	170.319,55	435.771,39
				3.793.954,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		Lind.Occidental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 2m	22/11/2022		3.444.182,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	1.00	13.953,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		384.498,88		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		961.247,21		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.345.746,09		
Asig Vianda Compl No Remu			-25.343,96	
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS Oct-24			195.663,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				-50.687,92
TOTALES		4.059.405,84	170.319,55	435.771,39
				3.793.954,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		Lind.Occidental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 2m	28/11/2022		3.383.634,00

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		
R-Acta 03/2023		317.376,44		
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		430.028,00		
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	16.00	632.511,68		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	430.885,92		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	201.080,05		
R-Art1° Incb Res1122/09		56.563,85		
Art20 Antigüedad	2.00	9.112,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
	TOTALES			********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/2024		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 2m	28/11/2022		3.383.634,00

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		
R-Acta 03/2023		317.376,44		
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		430.028,00		
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	16.00	632.511,68		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	430.885,92		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	201.080,05		
R-Art1° Incb Res1122/09		56.563,85		
Art20 Antigüedad	2.00	9.112,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
	TOTALES			********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/2024		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS 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
Diciembre 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 2m	28/11/2022		3.383.634,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	18.224,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		69.860,56		
Disposición SSRL 40/2017		528.076,95		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.320.192,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.848.269,33		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Asig Vianda Compl No Remu			85.238,91	
Redondeo			0,73	
SNR Acta MTEySS Jul-24			269.609,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				170.477,82
TOTALES		5.480.382,50	537.867,64	653.537,14
				5.364.713,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/2024		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 2m	28/11/2022		3.383.634,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	18.224,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		69.860,56		
Disposición SSRL 40/2017		528.076,95		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.320.192,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.848.269,33		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Asig Vianda Compl No Remu			85.238,91	
Redondeo			0,73	
SNR Acta MTEySS Jul-24			269.609,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				170.477,82
TOTALES		5.480.382,50	537.867,64	653.537,14
				5.364.713,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/2024		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS 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
Diciembre 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
2a 0m	18/01/2023		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	401.153,65		
R-Adicional Acta 08/18		9.333,07		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art18 Antigüedad	1.00	4.556,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.621,37		
R-Art20 Adicpresentismo		8.595,06		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	54.672,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva	7.00	102.613,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	52.00	787.765,16		
R-Horas extras al 50%		45.580,08		
Hs Extras 100%	1.00	20.199,10		
R-Hs Extras 100%		1.085,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	242.389,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,09	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/12/2024		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
Diciembre 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
2a 0m	18/01/2023		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	401.153,65		
R-Adicional Acta 08/18		9.333,07		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art18 Antigüedad	1.00	4.556,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.621,37		
R-Art20 Adicpresentismo		8.595,06		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	54.672,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva	7.00	102.613,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	52.00	787.765,16		
R-Horas extras al 50%		45.580,08		
Hs Extras 100%	1.00	20.199,10		
R-Hs Extras 100%		1.085,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	242.389,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,09	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/12/2024		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
Diciembre 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
2a 0m	18/01/2023		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Oct-24			185.307,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				-317.815,33
TOTALES		3.645.983,90	383.869,09	168.643,99
				3.861.209,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/12/2024		NQN - Neuquen

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
2a 0m	18/01/2023		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Oct-24			185.307,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				-317.815,33
TOTALES		3.645.983,90	383.869,09	168.643,99
				3.861.209,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/12/2024		NQN - Neuquen

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 11m	13/02/2023		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	397.113,83		
R-Adicional Acta 08/18		9.333,07		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art18 Antigüedad	1.00	4.556,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	157.434,49		
R-Art20 Adicpresentismo		8.595,06		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	18.224,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva	7.00	102.613,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	52.00	787.765,16		
R-Horas extras al 50%		45.580,08		
R-Hs Extras 100%		1.085,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	242.389,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta MTEySS Oct-24			182.277,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL 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
Diciembre 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 11m	13/02/2023		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	397.113,83		
R-Adicional Acta 08/18		9.333,07		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art18 Antigüedad	1.00	4.556,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	157.434,49		
R-Art20 Adicpresentismo		8.595,06		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	18.224,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva	7.00	102.613,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	52.00	787.765,16		
R-Horas extras al 50%		45.580,08		
R-Hs Extras 100%		1.085,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	242.389,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta MTEySS Oct-24			182.277,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL 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
Diciembre 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 11m	13/02/2023		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				261.816,87
TOTALES		3.583.110,10	380.839,09	744.876,19
				3.219.073,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL 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
Diciembre 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 11m	13/02/2023		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				261.816,87
TOTALES		3.583.110,10	380.839,09	744.876,19
				3.219.073,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL 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
Diciembre 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 3m	03/10/2023		3.335.769,00

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		
R-Acta 03/2023		307.794,50		
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		
Acta 31-10-2024		160.785,00		
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	4.50	185.084,28		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	450.500,64		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	106.973,00		
Art56 Antigüedad	1.00	4.556,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/2024		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL 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
Diciembre 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 3m	03/10/2023		3.335.769,00

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		
R-Acta 03/2023		307.794,50		
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		
Acta 31-10-2024		160.785,00		
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	4.50	185.084,28		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	450.500,64		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	106.973,00		
Art56 Antigüedad	1.00	4.556,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/2024		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL 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
Diciembre 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 3m	03/10/2023		3.335.769,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	89.680,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	22.780,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		467.477,14		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.168.692,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.636.170,00		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Asig Vianda Compl No Remu			1.827,13	
Redondeo			0,04	
SNR Acta MTEySS Oct-24			243.986,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				3.654,27
TOTALES		4.878.940,42	428.832,17	486.713,59
				4.821.059,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/2024		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
Diciembre 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 3m	03/10/2023		3.335.769,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	89.680,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	22.780,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		467.477,14		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.168.692,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.636.170,00		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Asig Vianda Compl No Remu			1.827,13	
Redondeo			0,04	
SNR Acta MTEySS Oct-24			243.986,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				3.654,27
TOTALES		4.878.940,42	428.832,17	486.713,59
				4.821.059,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/2024		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
Diciembre 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 10m	01/03/2023		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	1.00	4.556,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	102.486,20		
R-Art19 Adicpresentismo		9.490,80		
Art23 Horas De Viaje	37.00	168.572,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	99.708,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	10.00	158.180,00		
Hs Extras 100%	5.00	85.529,50		
R-Hs Extras 100%	2.00	54.001,40		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Redondeo			0,98	
SNR Acta MTEySS Jul-24			102.078,00	
Aporte INSSJP	1.00			63.533,74
Aporte O.Social				66.596,08
Aporte SIJP	1.00			232.957,04
Gimnasio				9.550,00
Préstamo				38.827,39
TOTALES		2.117.791,27	102.078,98	411.464,25
				1.808.406,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/12/2024		GSJ - Base Pata

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 10m	01/03/2023		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Antigüedad	1.00	4.556,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	102.486,20		
R-Art19 Adicpresentismo		9.490,80		
Art23 Horas De Viaje	37.00	168.572,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	99.708,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	10.00	158.180,00		
Hs Extras 100%	5.00	85.529,50		
R-Hs Extras 100%	2.00	54.001,40		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Redondeo			0,98	
SNR Acta MTEySS Jul-24			102.078,00	
Aporte INSSJP	1.00			63.533,74
Aporte O.Social				66.596,08
Aporte SIJP	1.00			232.957,04
Gimnasio				9.550,00
Préstamo				38.827,39
TOTALES		2.117.791,27	102.078,98	411.464,25
				1.808.406,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/12/2024		GSJ - Base Pata

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 8m	08/05/2023		1.791.608,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.791.608,00		
Diferencia pago SAC	1.00	58.604,00		
Redondeo			0,04	
Aporte INSSJP				55.506,36
Aporte O.Social				55.506,36
Aporte SIJP				203.523,32
TOTALES		1.850.212,00	0,04	314.536,04
				1.535.676,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609551033716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 8m	08/05/2023		1.791.608,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.791.608,00		
Diferencia pago SAC	1.00	58.604,00		
Redondeo			0,04	
Aporte INSSJP				55.506,36
Aporte O.Social				55.506,36
Aporte SIJP				203.523,32
TOTALES		1.850.212,00	0,04	314.536,04
				1.535.676,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609551033716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS 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
Diciembre 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 4m	04/09/2023		2.911.972,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.911.972,00		
Diferencia pago SAC	1.00	67.040,47		
Suplemento Nocturno	50.00	97.114,50		
Redondeo			0,56	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				119.553,21
TOTALES		3.076.126,97	0,56	602.612,53
				2.473.515,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/2024		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
Diciembre 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 4m	04/09/2023		2.911.972,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.911.972,00		
Diferencia pago SAC	1.00	67.040,47		
Suplemento Nocturno	50.00	97.114,50		
Redondeo			0,56	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				119.553,21
TOTALES		3.076.126,97	0,56	602.612,53
				2.473.515,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/2024		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
Diciembre 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 4m	13/09/2023		2.729.502,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.729.502,00		
Diferencia pago SAC	1.00	66.143,15		
R-S.A.C.		25.522,05		
Suplemento Nocturno	40.00	72.823,20		
R-Suplemento Nocturno	120.00	204.176,40		
Redondeo			0,19	
Aporte INSSJP	1.00			87.995,72
Aporte O.Social				87.995,72
Aporte SIJP	1.00			322.650,96
Impuesto a las Ganancias				83.130,59
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
TOTALES		3.098.166,80	0,19	581.772,99
				2.516.394,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/2024		Buenos Aires

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 4m	13/09/2023		2.729.502,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.729.502,00		
Diferencia pago SAC	1.00	66.143,15		
R-S.A.C.		25.522,05		
Suplemento Nocturno	40.00	72.823,20		
R-Suplemento Nocturno	120.00	204.176,40		
Redondeo			0,19	
Aporte INSSJP	1.00			87.995,72
Aporte O.Social				87.995,72
Aporte SIJP	1.00			322.650,96
Impuesto a las Ganancias				83.130,59
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
TOTALES		3.098.166,80	0,19	581.772,99
				2.516.394,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/2024		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 4m	01/09/2023		2.954.548,30

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		375.390,00		
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		
Adelanto Bruto Neg. /102		-3.869.943,28		
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	156.853,02		
Art20 Antigüedad	1.00	4.556,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Dto. Licencia Maternidad	15.00	-1.646.956,66		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CERO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		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
Diciembre 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 4m	01/09/2023		2.954.548,30

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		375.390,00		
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		
Adelanto Bruto Neg. /102		-3.869.943,28		
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	156.853,02		
Art20 Antigüedad	1.00	4.556,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Dto. Licencia Maternidad	15.00	-1.646.956,66		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CERO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		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
Diciembre 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 4m	01/09/2023		2.954.548,30

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		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		164.695,67		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		411.739,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-576.434,84		
Adel.por neto negativo			2.429.367,00	
Redondeo			0,74	
SNR Acta MTEySS Jul-24			79.383,00	
Aporte INSSJP				49.408,70
Aporte O.Social				51.790,19
Aporte SIJP				181.165,23
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		2.222.986,62-	2.508.750,74	285.764,12

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		Democracia

Son pesos: CERO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes 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
Diciembre 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 4m	01/09/2023		2.954.548,30

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		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		164.695,67		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		411.739,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-576.434,84		
Adel.por neto negativo			2.429.367,00	
Redondeo			0,74	
SNR Acta MTEySS Jul-24			79.383,00	
Aporte INSSJP				49.408,70
Aporte O.Social				51.790,19
Aporte SIJP				181.165,23
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		2.222.986,62-	2.508.750,74	285.764,12

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		Democracia

Son pesos: CERO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 3m	16/10/2023		3.340.539,00

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		
R-Acta 03/2023		290.711,01		
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		424.464,00		
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	5.00	195.090,30		
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	426.167,04		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	198.877,90		
R-Art1° Incb Res1122/09		33.359,52		
Art20 Antigüedad	1.00	4.556,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 3m	16/10/2023		3.340.539,00

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		
R-Acta 03/2023		290.711,01		
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		424.464,00		
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	5.00	195.090,30		
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	426.167,04		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	198.877,90		
R-Art1° Incb Res1122/09		33.359,52		
Art20 Antigüedad	1.00	4.556,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 3m	16/10/2023		3.340.539,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	27.336,00		
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		466.826,08		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.167.065,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.633.891,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Asig Vianda Compl No Remu			18.961,28	
Redondeo			0,81	
SNR Acta MTEySS Jul-24			243.892,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				37.922,55
TOTALES		4.876.985,77	445.873,09	520.981,86
				4.801.877,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 3m	16/10/2023		3.340.539,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	27.336,00		
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		466.826,08		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.167.065,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.633.891,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Asig Vianda Compl No Remu			18.961,28	
Redondeo			0,81	
SNR Acta MTEySS Jul-24			243.892,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				37.922,55
TOTALES		4.876.985,77	445.873,09	520.981,86
				4.801.877,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 1m	11/12/2023		4.037.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.037.438,00		
Diferencia pago SAC	1.00	132.065,50		
Redondeo			0,75	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				425.135,93
TOTALES		4.169.503,50	0,75	908.195,25
				3.261.309,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 1m	11/12/2023		4.037.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.037.438,00		
Diferencia pago SAC	1.00	132.065,50		
Redondeo			0,75	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				425.135,93
TOTALES		4.169.503,50	0,75	908.195,25
				3.261.309,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/2024		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS 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
Diciembre 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
1a 0m	09/01/2024		3.340.539,00

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	234.633,26		
R-Acta 03/2023		67.000,42		
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		424.464,00		
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	58.920,87		
R-Activación de Guardia	1.00	41.185,15		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	471.366,96		
R-Art14 Feriados Trabajad		14.737,68		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/2024		GSJ - Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
1a 0m	09/01/2024		3.340.539,00

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	234.633,26		
R-Acta 03/2023		67.000,42		
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		424.464,00		
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	58.920,87		
R-Activación de Guardia	1.00	41.185,15		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	471.366,96		
R-Art14 Feriados Trabajad		14.737,68		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO 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
Diciembre 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
1a 0m	09/01/2024		3.340.539,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	222.917,30		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.936,77		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	146.590,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	4.00	55.812,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	27.336,00		
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		463.919,74		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.159.799,35		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.623.719,09		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Asig Vianda Compl No Remu			-3.415,87	
Redondeo			0,04	
SNR Acta MTEySS Jul-24			244.253,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				-6.831,73
TOTALES		4.868.935,41	439.399,17	476.227,58
				4.832.107,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/2024		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
Diciembre 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
1a 0m	09/01/2024		3.340.539,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	222.917,30		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.936,77		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	146.590,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	4.00	55.812,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	27.336,00		
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		463.919,74		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.159.799,35		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.623.719,09		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Asig Vianda Compl No Remu			-3.415,87	
Redondeo			0,04	
SNR Acta MTEySS Jul-24			244.253,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				-6.831,73
TOTALES		4.868.935,41	439.399,17	476.227,58
				4.832.107,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/2024		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
Diciembre 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
1a 0m	09/01/2024		3.340.539,00

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		
R-Acta 03/2023	20.00	290.335,16		
R-Acta 03/2023	20.00	22.333,47		
R-Acta 03/2023		290.335,16		
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		424.464,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	423.980,16		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	197.857,36		
R-Art1° Incb Res1122/09		30.800,74		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS 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
Diciembre 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
1a 0m	09/01/2024		3.340.539,00

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		
R-Acta 03/2023	20.00	290.335,16		
R-Acta 03/2023	20.00	22.333,47		
R-Acta 03/2023		290.335,16		
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		424.464,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	423.980,16		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	197.857,36		
R-Art1° Incb Res1122/09		30.800,74		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS 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
Diciembre 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
1a 0m	09/01/2024		3.340.539,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	13.668,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	3.00	13.011,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	27.00	376.731,00		
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		477.514,11		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.193.785,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.671.299,37		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
Asig Vianda Compl No Remu			33.798,77	
Redondeo			0,03	
SNR Acta MTEySS Jul-24			267.540,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				67.597,53
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
TOTALES		5.178.551,05	673.399,80	550.656,85
				5.301.294,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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
1a 0m	09/01/2024		3.340.539,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	13.668,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	3.00	13.011,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	27.00	376.731,00		
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		477.514,11		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.193.785,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.671.299,37		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		216.048,00	
Asig Vianda Compl No Remu			33.798,77	
Redondeo			0,03	
SNR Acta MTEySS Jul-24			267.540,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				67.597,53
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
TOTALES		5.178.551,05	673.399,80	550.656,85
				5.301.294,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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
1a 0m	24/01/2024		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		363.042,83		
R-Art.26 Desarraigo		28.131,31		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.300,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	156.246,56		
R-Art19 Adicpresentismo		8.017,43		
Art23 Horas De Viaje	6.00	27.336,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	40.00	553.432,80		
R-Horas extras al 50%	8.00	105.492,40		
Hs Extras 100%	10.00	184.477,60		
R-Hs Extras 100%	2.00	35.164,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	221.373,12		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,78	
SNR Acta MTEySS Jul-24			169.955,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVENTA MIL 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/2024		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
Diciembre 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
1a 0m	24/01/2024		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		363.042,83		
R-Art.26 Desarraigo		28.131,31		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.300,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	156.246,56		
R-Art19 Adicpresentismo		8.017,43		
Art23 Horas De Viaje	6.00	27.336,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	40.00	553.432,80		
R-Horas extras al 50%	8.00	105.492,40		
Hs Extras 100%	10.00	184.477,60		
R-Hs Extras 100%	2.00	35.164,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	221.373,12		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,78	
SNR Acta MTEySS Jul-24			169.955,00	
TOTALES				
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/2024		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
Diciembre 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
1a 0m	24/01/2024		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				122.875,38
TOTALES		3.343.011,92	352.974,78	605.934,70
				3.090.052,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES NOVENTA MIL 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.

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
Diciembre 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
1a 0m	24/01/2024		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				122.875,38
TOTALES		3.343.011,92	352.974,78	605.934,70
				3.090.052,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES NOVENTA MIL 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
Diciembre 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
1a 0m	24/01/2024		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		450.828,34		
R-Art.26 Desarraigo		19.192,37		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	162.126,88		
R-Art19 Adicpresentismo		11.116,86		
Art23 Horas De Viaje	6.00	27.336,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	116.326,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	110.726,00		
Horas extras al 50%	52.00	672.356,88		
R-Horas extras al 50%		55.362,60		
Hs Extras 100%	32.00	551.677,44		
R-Hs Extras 100%		40.599,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	206.879,04		
R-S.A.C.		118.498,53		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,10	
SNR Acta MTEySS Jul-24			195.613,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		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
Diciembre 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
1a 0m	24/01/2024		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		450.828,34		
R-Art.26 Desarraigo		19.192,37		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	162.126,88		
R-Art19 Adicpresentismo		11.116,86		
Art23 Horas De Viaje	6.00	27.336,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	116.326,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	110.726,00		
Horas extras al 50%	52.00	672.356,88		
R-Horas extras al 50%		55.362,60		
Hs Extras 100%	32.00	551.677,44		
R-Hs Extras 100%		40.599,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	206.879,04		
R-S.A.C.		118.498,53		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,10	
SNR Acta MTEySS Jul-24			195.613,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		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
Diciembre 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
1a 0m	24/01/2024		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				179.631,33
TOTALES		3.978.293,55	394.175,10	662.690,65
				3.709.778,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
1a 0m	24/01/2024		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				179.631,33
TOTALES		3.978.293,55	394.175,10	662.690,65
				3.709.778,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
1a 0m	24/01/2024		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		373.794,93		
R-Art.26 Desarraigo		29.706,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	137.861,65		
R-Art19 Adicpresentismo		18.476,85		
Art23 Horas De Viaje	8.00	36.448,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	1.00	16.618,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	9.00	142.362,00		
Horas extras al 50%	36.00	435.565,80		
R-Horas extras al 50%	8.00	135.878,92		
Hs Extras 100%	25.00	403.301,50		
R-Hs Extras 100%		12.654,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	193.584,72		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		113.464,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,29	
SNR Acta MTEySS Jul-24			169.278,00	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL CIENTO CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		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
Diciembre 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
1a 0m	24/01/2024		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		373.794,93		
R-Art.26 Desarraigo		29.706,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	137.861,65		
R-Art19 Adicpresentismo		18.476,85		
Art23 Horas De Viaje	8.00	36.448,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	1.00	16.618,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	9.00	142.362,00		
Horas extras al 50%	36.00	435.565,80		
R-Horas extras al 50%	8.00	135.878,92		
Hs Extras 100%	25.00	403.301,50		
R-Hs Extras 100%		12.654,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	193.584,72		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		113.464,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,29	
SNR Acta MTEySS Jul-24			169.278,00	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL CIENTO CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		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
Diciembre 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
1a 0m	24/01/2024		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				33.271,62
R-Impuesto a las Ganancia				-203,84
TOTALES		3.371.520,80	309.748,29	516.127,09
				3.165.142,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL CIENTO CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
1a 0m	24/01/2024		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				33.271,62
R-Impuesto a las Ganancia				-203,84
TOTALES		3.371.520,80	309.748,29	516.127,09
				3.165.142,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL CIENTO CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
1a 0m	31/01/2024		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	395.807,74		
R-Adicional Acta 08/18		10.201,26		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art20 Adicpresentismo	1.00	160.049,62		
R-Art20 Adicpresentismo		8.595,06		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	68.340,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva	7.00	102.613,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	52.00	785.790,72		
R-Horas extras al 50%		45.580,08		
R-Hs Extras 100%		5.426,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	241.781,76		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,98	
SNR Acta MTEySS Oct-24			184.662,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/2024		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
Diciembre 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
1a 0m	31/01/2024		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	395.807,74		
R-Adicional Acta 08/18		10.201,26		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art20 Adicpresentismo	1.00	160.049,62		
R-Art20 Adicpresentismo		8.595,06		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	68.340,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva	7.00	102.613,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	52.00	785.790,72		
R-Horas extras al 50%		45.580,08		
R-Hs Extras 100%		5.426,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	241.781,76		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,98	
SNR Acta MTEySS Oct-24			184.662,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/2024		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
Diciembre 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
1a 0m	31/01/2024		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				224.175,07
TOTALES		3.632.606,41	383.224,98	707.234,39
				3.308.597,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/2024		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
Diciembre 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
1a 0m	31/01/2024		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				224.175,07
TOTALES		3.632.606,41	383.224,98	707.234,39
				3.308.597,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/2024		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
Diciembre 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
1a 0m	31/01/2024		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	395.807,74		
R-Adicional Acta 08/18		9.984,21		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.229,54		
R-Art20 Adicpresentismo		8.595,06		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	54.672,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva	7.00	102.613,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	52.00	785.790,72		
R-Horas extras al 50%		45.580,08		
R-Hs Extras 100%		4.340,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	241.781,76		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS Oct-24			183.901,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		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
Diciembre 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
1a 0m	31/01/2024		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	395.807,74		
R-Adicional Acta 08/18		9.984,21		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.229,54		
R-Art20 Adicpresentismo		8.595,06		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	54.672,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva	7.00	102.613,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	52.00	785.790,72		
R-Horas extras al 50%		45.580,08		
R-Hs Extras 100%		4.340,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	241.781,76		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS Oct-24			183.901,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		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
Diciembre 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
1a 0m	31/01/2024		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				223.511,89
TOTALES		3.616.816,04	382.463,16	706.571,20
				3.292.708,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		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
Diciembre 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
1a 0m	31/01/2024		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				223.511,89
TOTALES		3.616.816,04	382.463,16	706.571,20
				3.292.708,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		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
Diciembre 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
11m	01/02/2024		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		238.283,50		
R-Art.26 Desarraigo		20.469,17		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	121.581,78		
R-Art19 Adicpresentismo		7.368,90		
Art23 Horas De Viaje	3.00	13.668,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Dto. Días de Vacaciones	10.00	-658.824,60		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-274.065,08		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	12.00	161.310,12		
R-Horas extras al 50%	8.00	102.345,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	215.080,08		
Pago de Vacaciones	10.00	1.202.504,10		
R-Pago de Vacaciones	4.00	490.432,64		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			143.170,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		81.018,00	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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
11m	01/02/2024		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		238.283,50		
R-Art.26 Desarraigo		20.469,17		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	121.581,78		
R-Art19 Adicpresentismo		7.368,90		
Art23 Horas De Viaje	3.00	13.668,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Dto. Días de Vacaciones	10.00	-658.824,60		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-274.065,08		
Guardia	1.00	177.834,00		
Horas extras al 50%	12.00	161.310,12		
R-Horas extras al 50%	8.00	102.345,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	215.080,08		
Pago de Vacaciones	10.00	1.202.504,10		
R-Pago de Vacaciones	4.00	490.432,64		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			143.170,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		81.018,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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
11m	01/02/2024		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,60	
SNR Acta MTEySS Jul-24			125.089,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				99.894,10
TOTALES		3.253.255,82	505.290,60	582.953,42
				3.175.593,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
11m	01/02/2024		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,60	
SNR Acta MTEySS Jul-24			125.089,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Impuesto a las Ganancias				99.894,10
TOTALES		3.253.255,82	505.290,60	582.953,42
				3.175.593,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
11m	01/02/2024		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	386.275,23		
R-Adicional Acta 08/18		4.557,96		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art20 Adicpresentismo	1.00	135.596,63		
R-Art20 Adicpresentismo		7.227,64		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	45.560,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Diferencia pago SAC	1.00	243.854,87		
Guardia Pasiva	7.00	102.613,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	56.00	704.576,88		
R-Horas extras al 50%		22.789,76		
Hs Extras 100%	2.00	33.551,28		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
R-S.A.C.		4.105,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,28	
SNR Acta MTEySS Oct-24			159.554,00	
Aporte INSSJP	1.00			90.683,64
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		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
Diciembre 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
11m	01/02/2024		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	386.275,23		
R-Adicional Acta 08/18		4.557,96		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art20 Adicpresentismo	1.00	135.596,63		
R-Art20 Adicpresentismo		7.227,64		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	45.560,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Diferencia pago SAC	1.00	243.854,87		
Guardia Pasiva	7.00	102.613,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	56.00	704.576,88		
R-Horas extras al 50%		22.789,76		
Hs Extras 100%	2.00	33.551,28		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
R-S.A.C.		4.105,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,28	
SNR Acta MTEySS Oct-24			159.554,00	
Aporte INSSJP	1.00			90.683,64
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		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
Diciembre 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
11m	01/02/2024		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			90.683,64
Aporte SIJP	1.00			332.506,68
TOTALES		3.195.573,68	358.116,28	513.873,96
				3.039.816,00

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		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
Diciembre 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
11m	01/02/2024		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			90.683,64
Aporte SIJP	1.00			332.506,68
TOTALES		3.195.573,68	358.116,28	513.873,96
				3.039.816,00

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		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
Diciembre 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
11m	07/02/2024		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	311.184,12		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art20 Adicpresentismo	1.00	132.202,30		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	27.336,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-226.865,82		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-857.639,97		
Guardia Pasiva	7.00	102.613,00		
Horas extras al 50%	24.00	362.672,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	241.781,76		
Pago de Vacaciones	3.00	429.292,74		
R-Pago de Vacaciones	11.00	1.627.804,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			143.170,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	10.00		141.830,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS Oct-24			144.111,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		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
Diciembre 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
11m	07/02/2024		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	311.184,12		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art20 Adicpresentismo	1.00	132.202,30		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	27.336,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-226.865,82		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-857.639,97		
Guardia Pasiva	7.00	102.613,00		
Horas extras al 50%	24.00	362.672,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	241.781,76		
Pago de Vacaciones	3.00	429.292,74		
R-Pago de Vacaciones	11.00	1.627.804,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			143.170,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	10.00		141.830,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		94.521,00	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS Oct-24			144.111,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		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
Diciembre 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
11m	07/02/2024		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				232.592,48
TOTALES		3.861.131,38	523.632,41	715.651,79
				3.669.112,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		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
Diciembre 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
11m	07/02/2024		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				232.592,48
TOTALES		3.861.131,38	523.632,41	715.651,79
				3.669.112,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		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
Diciembre 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
11m	09/02/2024		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	316.045,37		
R-Adicional Acta 08/18		22.972,09		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art20 Adicpresentismo	1.00	113.295,95		
R-Art20 Adicpresentismo		12.751,89		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	11.00	50.116,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva	3.00	43.977,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	32.00	386.978,88		
R-Horas extras al 50%	8.00	114.860,44		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		113.464,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS Oct-24			130.445,00	
Aporte INSSJP	1.00			76.975,88
Aporte O.Social				80.889,23
Aporte SIJP	1.00			282.244,89
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		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
Diciembre 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
11m	09/02/2024		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	316.045,37		
R-Adicional Acta 08/18		22.972,09		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art20 Adicpresentismo	1.00	113.295,95		
R-Art20 Adicpresentismo		12.751,89		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	11.00	50.116,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva	3.00	43.977,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	97.671,00		
Horas extras al 50%	32.00	386.978,88		
R-Horas extras al 50%	8.00	114.860,44		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		113.464,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS Oct-24			130.445,00	
Aporte INSSJP	1.00			76.975,88
Aporte O.Social				80.889,23
Aporte SIJP	1.00			282.244,89
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		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
Diciembre 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
11m	09/02/2024		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				3.440,00
TOTALES		2.565.862,59	270.915,41	443.550,00
				2.393.228,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		NQN - APO

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS 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
Diciembre 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
11m	09/02/2024		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				3.440,00
TOTALES		2.565.862,59	270.915,41	443.550,00
				2.393.228,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		NQN - APO

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS 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
Diciembre 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
11m	07/02/2024		3.340.539,00

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		
R-Acta 03/2023		290.335,17		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		424.464,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	423.433,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	197.602,22		
R-Art1° Incb Res1122/09		23.586,21		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
11m	07/02/2024		3.340.539,00

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		
R-Acta 03/2023		290.335,17		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		424.464,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	423.433,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	197.602,22		
R-Art1° Incb Res1122/09		23.586,21		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
11m	07/02/2024		3.340.539,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	9.112,00		
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		445.445,60		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.113.614,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.559.059,61		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Asig Vianda Compl No Remu			-927,59	
Redondeo			0,68	
SNR Acta MTEySS Jul-24			232.708,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				-1.855,18
TOTALES		4.644.957,04	414.800,09	481.204,13
				4.578.553,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
11m	07/02/2024		3.340.539,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	9.112,00		
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		445.445,60		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.113.614,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.559.059,61		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Asig Vianda Compl No Remu			-927,59	
Redondeo			0,68	
SNR Acta MTEySS Jul-24			232.708,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				-1.855,18
TOTALES		4.644.957,04	414.800,09	481.204,13
				4.578.553,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
11m	21/02/2024		3.329.584,00

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	248.043,40		
R-Acta 03/2023		94.433,36		
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		
Acta 31-10-2024		160.487,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.351,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Activación de Guardia	5.50	227.092,36		
R-Activación de Guardia	4.50	214.225,02		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	495.474,24		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		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
Diciembre 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
11m	21/02/2024		3.329.584,00

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	248.043,40		
R-Acta 03/2023		94.433,36		
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		
Acta 31-10-2024		160.487,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.351,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Activación de Guardia	5.50	227.092,36		
R-Activación de Guardia	4.50	214.225,02		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	495.474,24		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		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
Diciembre 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
11m	21/02/2024		3.329.584,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	106.973,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	89.680,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	13.668,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	10.00	146.590,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	4.00	55.812,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		499.991,94		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.249.979,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.749.971,79		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Asig Vianda Compl No Remu			15.735,68	
Redondeo			0,61	
SNR Acta MTEySS Oct-24			260.981,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				31.471,36
TOTALES		5.215.989,38	475.279,29	514.530,67
				5.176.738,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		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
Diciembre 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
11m	21/02/2024		3.329.584,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	106.973,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	89.680,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	13.668,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	10.00	146.590,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	4.00	55.812,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		499.991,94		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.249.979,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.749.971,79		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Asig Vianda Compl No Remu			15.735,68	
Redondeo			0,61	
SNR Acta MTEySS Oct-24			260.981,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				31.471,36
TOTALES		5.215.989,38	475.279,29	514.530,67
				5.176.738,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		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
Diciembre 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000333	DAVILA CARLOS ALFREDO	20-18230939-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CAT-Litos Lenny	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11m	07/02/2024		3.550.571,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.550.571,00		
Diferencia pago SAC	1.00	116.140,00		
Redondeo			0,14	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				224.893,82
TOTALES		3.666.711,00	0,14	707.953,14
				2.958.758,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	413409559385767
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/12/2024		CAT-Litos Lenny

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000333	DAVILA CARLOS ALFREDO	20-18230939-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CAT-Litos Lenny	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11m	07/02/2024		3.550.571,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.550.571,00		
Diferencia pago SAC	1.00	116.140,00		
Redondeo			0,14	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				224.893,82
TOTALES		3.666.711,00	0,14	707.953,14
				2.958.758,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	413409559385767
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/12/2024		CAT-Litos Lenny

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
11m	23/02/2024		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	355.631,35		
R-Adicional Acta 08/18		39.453,27		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art20 Adicpresentismo	1.00	143.111,75		
R-Art20 Adicpresentismo		19.742,68		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	45.560,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva	3.00	43.977,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	40.00	584.908,80		
R-Horas extras al 50%	8.00	189.514,64		
R-Hs Extras 100%		7.751,70		
Hs Feriado Trabajado	12.00	233.963,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,21	
SNR Acta MTEySS Oct-24			178.191,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
11m	23/02/2024		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	355.631,35		
R-Adicional Acta 08/18		39.453,27		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art20 Adicpresentismo	1.00	143.111,75		
R-Art20 Adicpresentismo		19.742,68		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	45.560,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Guardia Pasiva	3.00	43.977,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	40.00	584.908,80		
R-Horas extras al 50%	8.00	189.514,64		
R-Hs Extras 100%		7.751,70		
Hs Feriado Trabajado	12.00	233.963,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,21	
SNR Acta MTEySS Oct-24			178.191,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
11m	23/02/2024		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				165.731,58
TOTALES		3.513.894,68	361.210,21	648.790,89
				3.226.314,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
11m	23/02/2024		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,79
Impuesto a las Ganancias				165.731,58
TOTALES		3.513.894,68	361.210,21	648.790,89
				3.226.314,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/2024		NQN - APO

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000336	ARANDA JOSE ANTONIO	20-38342269-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2m	06/11/2024		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	409.124,99		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art20 Adicpresentismo	1.00	156.161,46		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	45.560,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Diferencia pago SAC	1.00	213.635,03		
Guardia Pasiva	5.00	73.295,00		
Horas extras al 50%	52.00	773.086,08		
Hs Extras 100%	4.00	79.290,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	237.872,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,98	
SNR Acta MTEySS Oct-24			186.478,00	
Aporte INSSJP				87.847,77
Aporte O.Social	1.00			87.847,77
Aporte SIJP				322.108,49
TOTALES		3.698.776,05	385.040,98	497.804,03
				3.586.013,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		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
Diciembre 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000336	ARANDA JOSE ANTONIO	20-38342269-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2m	06/11/2024		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	409.124,99		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art20 Adicpresentismo	1.00	156.161,46		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	45.560,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Diferencia pago SAC	1.00	213.635,03		
Guardia Pasiva	5.00	73.295,00		
Horas extras al 50%	52.00	773.086,08		
Hs Extras 100%	4.00	79.290,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	237.872,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,98	
SNR Acta MTEySS Oct-24			186.478,00	
Aporte INSSJP				87.847,77
Aporte O.Social	1.00			87.847,77
Aporte SIJP				322.108,49
TOTALES		3.698.776,05	385.040,98	497.804,03
				3.586.013,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/2024		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
Diciembre 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
9m	08/04/2024		3.229.680,00

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		
Acta 31-10-2024		155.522,00		
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	106.973,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	89.680,00		
Art58 Tiempo De Viaje	34.00	154.904,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Diferencia pago SAC	1.00	17.151,37		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/12/2024		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
Diciembre 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
9m	08/04/2024		3.229.680,00

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		
Acta 31-10-2024		155.522,00		
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	106.973,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	89.680,00		
Art58 Tiempo De Viaje	34.00	154.904,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Diferencia pago SAC	1.00	17.151,37		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/12/2024		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
Diciembre 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
9m	08/04/2024		3.229.680,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		363.469,84		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		908.674,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.272.144,43		
Redondeo			0,95	
SNR Acta MTEySS Oct-24			181.832,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		3.789.602,37	181.832,95	492.609,32
				3.478.826,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/12/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS 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
Diciembre 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
9m	08/04/2024		3.229.680,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		363.469,84		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		908.674,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.272.144,43		
Redondeo			0,95	
SNR Acta MTEySS Oct-24			181.832,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		3.789.602,37	181.832,95	492.609,32
				3.478.826,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/12/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS 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
Diciembre 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
9m	23/04/2024		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		394.136,80		
R-Art.26 Desarraigo		4.429,05		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	153.008,80		
R-Art19 Adicpresentismo		8.238,02		
Art23 Horas De Viaje	6.00	27.336,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Diferencia pago SAC	1.00	155.922,45		
Guardia Pasiva/Por Dia	3.00	49.854,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	110.726,00		
Horas extras al 50%	52.00	643.552,52		
R-Horas extras al 50%		22.145,28		
Hs Extras 100%	18.00	297.024,12		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		141.830,00	
Redondeo			0,91	
SNR Acta MTEySS Jul-24			162.069,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		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
Diciembre 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
9m	23/04/2024		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.26 Desarraigo		394.136,80		
R-Art.26 Desarraigo		4.429,05		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	153.008,80		
R-Art19 Adicpresentismo		8.238,02		
Art23 Horas De Viaje	6.00	27.336,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Diferencia pago SAC	1.00	155.922,45		
Guardia Pasiva/Por Dia	3.00	49.854,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	110.726,00		
Horas extras al 50%	52.00	643.552,52		
R-Horas extras al 50%		22.145,28		
Hs Extras 100%	18.00	297.024,12		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		141.830,00	
Redondeo			0,91	
SNR Acta MTEySS Jul-24			162.069,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		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
Diciembre 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
9m	23/04/2024		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.301.640,41	303.899,91	486.459,32
				3.119.081,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		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
Diciembre 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
9m	23/04/2024		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		3.301.640,41	303.899,91	486.459,32
				3.119.081,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/2024		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
Diciembre 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000341	SALINAS EDUARDO JAVIER	23-25458254-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CAT-Litos Lenny	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8m	01/05/2024		2.230.910,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.230.910,00		
Diferencia pago SAC	1.00	72.973,50		
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP				69.116,51
Aporte O.Social				69.116,51
Aporte SIJP				253.427,19
TOTALES		2.303.883,50	0,71	391.660,21
				1.912.224,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420009403006574
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/12/2024		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
Diciembre 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000341	SALINAS EDUARDO JAVIER	23-25458254-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CAT-Litos Lenny	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8m	01/05/2024		2.230.910,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.230.910,00		
Diferencia pago SAC	1.00	72.973,50		
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP				69.116,51
Aporte O.Social				69.116,51
Aporte SIJP				253.427,19
TOTALES		2.303.883,50	0,71	391.660,21
				1.912.224,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420009403006574
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/12/2024		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
Diciembre 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000342	DIAZ BRENDA MARIBEL	27-38471725-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CAT-Litos Lenny	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8m	01/05/2024		2.230.910,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.230.910,00		
Diferencia pago SAC	1.00	72.973,50		
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP				69.116,51
Aporte O.Social				69.116,51
Aporte SIJP				253.427,19
TOTALES		2.303.883,50	0,71	391.660,21
				1.912.224,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420409561018664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/12/2024		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
Diciembre 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000342	DIAZ BRENDA MARIBEL	27-38471725-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CAT-Litos Lenny	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8m	01/05/2024		2.230.910,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.230.910,00		
Diferencia pago SAC	1.00	72.973,50		
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP				69.116,51
Aporte O.Social				69.116,51
Aporte SIJP				253.427,19
TOTALES		2.303.883,50	0,71	391.660,21
				1.912.224,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420409561018664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/12/2024		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
Diciembre 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000343	GUANUCO MARTIN EMILIO	20-32739403-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CAT-Litos Lenny	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8m	01/05/2024		3.214.971,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.214.971,00		
Diferencia pago SAC	1.00	105.162,50		
Redondeo			0,52	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				41.853,70
TOTALES		3.320.133,50	0,52	524.913,02
				2.795.221,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	4884589136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/12/2024		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
Diciembre 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000343	GUANUCO MARTIN EMILIO	20-32739403-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CAT-Litos Lenny	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8m	01/05/2024		3.214.971,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.214.971,00		
Diferencia pago SAC	1.00	105.162,50		
Redondeo			0,52	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Impuesto a las Ganancias				41.853,70
TOTALES		3.320.133,50	0,52	524.913,02
				2.795.221,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	4884589136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/12/2024		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
Diciembre 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000345	SALAS ANGEL JOSE LUIS	20-36929200-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CAT-Litos Lenny	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8m	15/05/2024		2.065.659,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.065.659,00		
Diferencia pago SAC	1.00	67.568,50		
Redondeo			0,19	
Aporte INSSJP				63.996,83
Aporte O.Social				63.996,83
Aporte SIJP				234.655,03
TOTALES		2.133.227,50	0,19	362.648,69
				1.770.579,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420209549637481
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/12/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS 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
Diciembre 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000345	SALAS ANGEL JOSE LUIS	20-36929200-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CAT-Litos Lenny	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8m	15/05/2024		2.065.659,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.065.659,00		
Diferencia pago SAC	1.00	67.568,50		
Redondeo			0,19	
Aporte INSSJP				63.996,83
Aporte O.Social				63.996,83
Aporte SIJP				234.655,03
TOTALES		2.133.227,50	0,19	362.648,69
				1.770.579,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420209549637481
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/12/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS 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
Diciembre 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000347	CAÑARI ANGELICA DANIELA	27-40175932-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CAT-Litos Lenny	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7m	10/06/2024		1.840.502,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.840.502,00		
Diferencia pago SAC	1.00	60.203,50		
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP				57.021,17
Aporte O.Social				57.021,17
Aporte SIJP				209.077,61
TOTALES		1.900.705,50	0,45	323.119,95
				1.577.586,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	422809562620158
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/12/2024		CAT-Litos Lenny

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000347	CAÑARI ANGELICA DANIELA	27-40175932-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CAT-Litos Lenny	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7m	10/06/2024		1.840.502,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.840.502,00		
Diferencia pago SAC	1.00	60.203,50		
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP				57.021,17
Aporte O.Social				57.021,17
Aporte SIJP				209.077,61
TOTALES		1.900.705,50	0,45	323.119,95
				1.577.586,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	422809562620158
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/12/2024		CAT-Litos Lenny

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
6m	10/07/2024		3.340.651,00

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		
R-Acta 03/2023		290.341,81		
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		424.576,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	425.633,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	198.629,04		
R-Art1° Incb Res1122/09		23.586,54		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
6m	10/07/2024		3.340.651,00

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		
R-Acta 03/2023		290.341,81		
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		424.576,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	425.633,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	198.629,04		
R-Art1° Incb Res1122/09		23.586,54		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	181.389,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
6m	10/07/2024		3.340.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	27.336,00		
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		445.780,22		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.114.450,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.560.230,76		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,17	
SNR Acta MTEySS Jul-24			233.748,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
TOTALES		4.666.527,15	416.767,17	483.059,32
				4.600.235,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
6m	10/07/2024		3.340.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	27.336,00		
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		445.780,22		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.114.450,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.560.230,76		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,17	
SNR Acta MTEySS Jul-24			233.748,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
TOTALES		4.666.527,15	416.767,17	483.059,32
				4.600.235,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000350	FERNANDEZ CARLOS	23-29641129-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CAT-Litos Lenny	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6m	16/07/2024		3.214.971,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.214.971,00		
Diferencia pago SAC	1.00	96.980,86		
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
TOTALES		3.311.951,86	0,46	483.059,32
				2.828.893,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209563497735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/12/2024		CAT-Litos Lenny

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000350	FERNANDEZ CARLOS	23-29641129-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CAT-Litos Lenny	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6m	16/07/2024		3.214.971,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.214.971,00		
Diferencia pago SAC	1.00	96.980,86		
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
TOTALES		3.311.951,86	0,46	483.059,32
				2.828.893,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209563497735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/12/2024		CAT-Litos Lenny

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
6m	15/07/2024		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	104.157,80		
Art23 Horas De Viaje	66.00	300.696,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Diferencia pago SAC	1.00	66.426,52		
Hs Extras 100%	12.00	191.369,04		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Redondeo			0,37	
SNR Acta MTEySS Jul-24			98.908,00	
Aporte INSSJP				62.937,51
Aporte O.Social				65.904,75
Aporte SIJP				230.770,84
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.097.916,73	98.908,37	369.163,10
				1.827.662,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/12/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
6m	15/07/2024		774.516,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		774.516,82		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	255.590,55		
Art19 Adicpresentismo	1.00	104.157,80		
Art23 Horas De Viaje	66.00	300.696,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	106.973,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	106.973,00		
Diferencia pago SAC	1.00	66.426,52		
Hs Extras 100%	12.00	191.369,04		
Disposición SSRL 40/2017		355.859,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-355.859,08		
Redondeo			0,37	
SNR Acta MTEySS Jul-24			98.908,00	
Aporte INSSJP				62.937,51
Aporte O.Social				65.904,75
Aporte SIJP				230.770,84
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.097.916,73	98.908,37	369.163,10
				1.827.662,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/12/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
6m	17/07/2024		682.766,24

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		682.766,24		
Art.47 Desarraigo		250.181,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	110.212,67		
Art33 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art52 Horas De Viaje	6.00	27.336,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Diferencia pago SAC	1.00	195.845,71		
Horas extras al 50%	52.00	471.434,60		
Hs Extras 100%	8.00	96.704,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	145.056,72		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,74	
SNR Acta MTEySS Nov-24			121.822,00	
Aporte INSSJP				71.540,92
Aporte O.Social				75.195,58
Aporte SIJP				262.316,72
TOTALES		2.384.697,48	320.384,74	409.053,22
				2.296.029,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/12/2024		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
Diciembre 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
6m	17/07/2024		682.766,24

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		682.766,24		
Art.47 Desarraigo		250.181,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	110.212,67		
Art33 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art52 Horas De Viaje	6.00	27.336,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
Diferencia pago SAC	1.00	195.845,71		
Horas extras al 50%	52.00	471.434,60		
Hs Extras 100%	8.00	96.704,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	145.056,72		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,74	
SNR Acta MTEySS Nov-24			121.822,00	
Aporte INSSJP				71.540,92
Aporte O.Social				75.195,58
Aporte SIJP				262.316,72
TOTALES		2.384.697,48	320.384,74	409.053,22
				2.296.029,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/12/2024		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
Diciembre 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
5m	20/08/2024		3.063.973,00

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	216.195,54		
R-Acta 03/2023		82.313,23		
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		147.898,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	434.326,32		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	202.685,64		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.906,27		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609564646899
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
5m	20/08/2024		3.063.973,00

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	216.195,54		
R-Acta 03/2023		82.313,23		
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		147.898,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	434.326,32		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	202.685,64		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.906,27		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609564646899
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
5m	20/08/2024		3.063.973,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	146.590,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	4.00	55.812,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	13.668,00		
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		418.536,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.046.340,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.464.876,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,32	
SNR Acta MTEySS Jul-24			221.720,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
TOTALES		4.401.430,00	420.282,32	483.059,32
				4.338.653,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609564646899
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
5m	20/08/2024		3.063.973,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	146.590,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	4.00	55.812,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	13.668,00		
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		418.536,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.046.340,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.464.876,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		198.562,00	
Redondeo			0,32	
SNR Acta MTEySS Jul-24			221.720,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP	1.00			312.567,80
TOTALES		4.401.430,00	420.282,32	483.059,32
				4.338.653,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609564646899
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
4m	02/09/2024		2.670.310,34

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		361.727,00		
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	147.197,12		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	21.00	95.676,00		
Diferencia pago SAC	1.00	14.548,14		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565361272
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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
4m	02/09/2024		2.670.310,34

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		361.727,00		
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	147.197,12		
Art21 Adic Presentismo	1.00	65.174,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	106.973,00		
Art30 Tiempo De Viaje	21.00	95.676,00		
Diferencia pago SAC	1.00	14.548,14		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
TOTALES				
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565361272
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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
4m	02/09/2024		2.670.310,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		301.001,16		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		752.502,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.053.504,06		
Redondeo			0,72	
SNR Acta MTEySS Jul-24			148.993,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		3.105.687,60	148.993,72	492.609,32
				2.762.072,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565361272
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 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
4m	02/09/2024		2.670.310,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		301.001,16		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		752.502,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.053.504,06		
Redondeo			0,72	
SNR Acta MTEySS Jul-24			148.993,00	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social	1.00			85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		3.105.687,60	148.993,72	492.609,32
				2.762.072,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565361272
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/2024		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
Diciembre 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000358	ALBERTO MIRIAM ANGELICA	27-36491283-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CAT-Litos Lenny	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	22/10/2024		2.230.950,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.230.950,00		
Diferencia pago SAC	1.00	28.379,98		
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP				67.779,90
Aporte O.Social				67.779,90
Aporte SIJP				248.526,30
TOTALES		2.259.329,98	0,12	384.086,10
				1.875.244,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420009505581649
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/12/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000358	ALBERTO MIRIAM ANGELICA	27-36491283-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CAT-Litos Lenny	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	22/10/2024		2.230.950,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.230.950,00		
Diferencia pago SAC	1.00	28.379,98		
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP				67.779,90
Aporte O.Social				67.779,90
Aporte SIJP				248.526,30
TOTALES		2.259.329,98	0,12	384.086,10
				1.875.244,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420009505581649
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/12/2024		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000359	PASTEN ALDO NICOLAS	20-24948779-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CAT-Litos Lenny	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	30/10/2024		3.214.971,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.214.971,00		
Diferencia pago SAC	1.00	36.217,97		
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
TOTALES		3.251.188,97	0,35	483.059,32
				2.768.130,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109585644760
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/12/2024		CAT-Litos Lenny

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000359	PASTEN ALDO NICOLAS	20-24948779-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CAT-Litos Lenny	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	30/10/2024		3.214.971,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.214.971,00		
Diferencia pago SAC	1.00	36.217,97		
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP				85.245,76
Aporte O.Social				85.245,76
Aporte SIJP				312.567,80
TOTALES		3.251.188,97	0,35	483.059,32
				2.768.130,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109585644760
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/12/2024		CAT-Litos Lenny

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
2m	06/11/2024		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	355.631,35		
R-Adicional Acta 08/18		24.880,03		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art20 Adicpresentismo	1.00	142.018,31		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	27.336,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
R-Descuento de Días		-23.255,05		
Diferencia pago SAC	1.00	180.639,00		
Guardia Pasiva	3.00	43.977,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	40.00	584.908,80		
R-Horas extras al 50%	8.00	124.400,16		
Hs Feriado Trabajado	12.00	233.963,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
R-S.A.C.		40.576,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,75	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/12/2024		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
Diciembre 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
2m	06/11/2024		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	355.631,35		
R-Adicional Acta 08/18		24.880,03		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art20 Adicpresentismo	1.00	142.018,31		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	27.336,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
R-Descuento de Días		-23.255,05		
Diferencia pago SAC	1.00	180.639,00		
Guardia Pasiva	3.00	43.977,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	40.00	584.908,80		
R-Horas extras al 50%	8.00	124.400,16		
Hs Feriado Trabajado	12.00	233.963,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
R-S.A.C.		40.576,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,75	
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/12/2024		NQN - Neuquen

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
Diciembre 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
2m	06/11/2024		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Oct-24			178.366,00	
Aporte INSSJP	1.00			89.884,35
Aporte O.Social	1.00			89.884,35
Aporte SIJP	1.00			329.575,96
TOTALES		3.585.355,91	361.385,75	509.344,66
				3.437.397,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/12/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
2m	06/11/2024		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Oct-24			178.366,00	
Aporte INSSJP	1.00			89.884,35
Aporte O.Social	1.00			89.884,35
Aporte SIJP	1.00			329.575,96
TOTALES		3.585.355,91	361.385,75	509.344,66
				3.437.397,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/12/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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
Diciembre 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
2m	06/11/2024		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	394.625,27		
R-Adicional Acta 08/18		32.863,30		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art20 Adicpresentismo	1.00	142.018,31		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	27.336,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
R-Descuento de Días		-55.812,00		
Diferencia pago SAC	1.00	280.873,85		
Guardia Pasiva	3.00	43.977,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	40.00	584.908,80		
R-Horas extras al 50%	8.00	124.400,16		
Hs Extras 100%	10.00	194.969,60		
R-Hs Extras 100%	2.00	39.916,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	233.963,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
R-S.A.C.		42.921,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE 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
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/12/2024		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
Diciembre 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
2m	06/11/2024		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		753.409,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	394.625,27		
R-Adicional Acta 08/18		32.863,30		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	248.624,97		
Art20 Adicpresentismo	1.00	142.018,31		
Art35 Bono Paz Social	1.00	191.214,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	27.336,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	106.973,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	106.973,00		
R-Descuento de Días		-55.812,00		
Diferencia pago SAC	1.00	280.873,85		
Guardia Pasiva	3.00	43.977,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	139.530,00		
Horas extras al 50%	40.00	584.908,80		
R-Horas extras al 50%	8.00	124.400,16		
Hs Extras 100%	10.00	194.969,60		
R-Hs Extras 100%	2.00	39.916,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	233.963,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		291.194,89		
R-S.A.C.		42.921,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.194,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		156.013,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/12/2024		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
Diciembre 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
2m	06/11/2024		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,20	
SNR Acta MTEySS Oct-24			195.091,00	
Apo.O.SOC. Fam.adh.	2.00			45.906,29
Aporte INSSJP	1.00			91.812,57
Aporte O.Social	1.00			91.812,57
Aporte SIJP	1.00			336.646,10
TOTALES		3.937.241,33	378.110,20	566.177,53
				3.749.174,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/12/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE 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
Diciembre 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
2m	06/11/2024		753.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		27.006,00	
Redondeo			0,20	
SNR Acta MTEySS Oct-24			195.091,00	
Apo.O.SOC. Fam.adh.	2.00			45.906,29
Aporte INSSJP	1.00			91.812,57
Aporte O.Social	1.00			91.812,57
Aporte SIJP	1.00			336.646,10
TOTALES		3.937.241,33	378.110,20	566.177,53
				3.749.174,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2024	11/12/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/12/2024		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR