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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		295.712,74		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Descuento Licencias	14.00	-1.113.160,30		
R-Descuento Licencias	20.00	-1.517.189,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Licencia por Enfermedad	14.00	1.113.160,30		
R-Licencia por Enfermedad	20.00	1.581.513,00		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP	1.00			73.490,02
Aporte O.Social				73.490,02
Aporte SIJP	1.00			269.463,42
TOTALES		2.449.667,44	0,02	416.443,46
				2.033.224,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2025		GSJ - Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		295.712,74		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Descuento Licencias	14.00	-1.113.160,30		
R-Descuento Licencias	20.00	-1.517.189,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Licencia por Enfermedad	14.00	1.113.160,30		
R-Licencia por Enfermedad	20.00	1.581.513,00		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP	1.00			73.490,02
Aporte O.Social				73.490,02
Aporte SIJP	1.00			269.463,42
TOTALES		2.449.667,44	0,02	416.443,46
				2.033.224,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		611.479,17		
R-Art.26 Desarraigo		53.164,03		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	227.048,00		
R-Art19 Adicpresentismo		19.685,77		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
R-Art23 Horas De Viaje	2.00	9.112,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.044.815,40		
R-Horas extras al 50%	16.00	265.820,16		
Hs Extras 100%	23.00	534.016,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	278.617,44		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	265.820,16		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		611.479,17		
R-Art.26 Desarraigo		53.164,03		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	227.048,00		
R-Art19 Adicpresentismo		19.685,77		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
R-Art23 Horas De Viaje	2.00	9.112,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.044.815,40		
R-Horas extras al 50%	16.00	265.820,16		
Hs Extras 100%	23.00	534.016,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	278.617,44		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	265.820,16		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			500.537,47	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		252.722,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				694.792,28
TOTALES		5.676.412,59	824.175,34	1.189.589,93
				5.310.998,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			500.537,47	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		252.722,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				694.792,28
TOTALES		5.676.412,59	824.175,34	1.189.589,93
				5.310.998,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.590,65		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		490.551,70		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	216.701,35		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	974.853,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	278.529,60		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			207.256,45	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS 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
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.590,65		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		490.551,70		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	216.701,35		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	974.853,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	278.529,60		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			207.256,45	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				296.471,82
TOTALES		4.345.915,15	430.247,32	794.669,47
				3.981.493,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS 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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				296.471,82
TOTALES		4.345.915,15	430.247,32	794.669,47
				3.981.493,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS 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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		323.574,48		
R-Art.26 Desarraigo		53.164,03		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	153.437,39		
R-Art19 Adicpresentismo		19.412,41		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	1.00	4.776,00		
R-Art23 Horas De Viaje	1.00	4.556,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Dto. Días de Vacaciones	8.00	-643.521,38		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	8.00	139.308,72		
R-Horas extras al 50%	16.00	265.820,16		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	265.820,16		
Pago de Vacaciones	8.00	1.153.730,46		
Aj asig Vian Compl No Rem			83.098,36	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		323.574,48		
R-Art.26 Desarraigo		53.164,03		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	153.437,39		
R-Art19 Adicpresentismo		19.412,41		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	1.00	4.776,00		
R-Art23 Horas De Viaje	1.00	4.556,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Dto. Días de Vacaciones	8.00	-643.521,38		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	8.00	139.308,72		
R-Horas extras al 50%	16.00	265.820,16		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	265.820,16		
Pago de Vacaciones	8.00	1.153.730,46		
Aj asig Vian Compl No Rem			83.098,36	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			81.804,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,25	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				204.987,09
TOTALES		4.068.704,13	339.879,61	699.784,74
				3.708.799,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			81.804,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,25	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				204.987,09
TOTALES		4.068.704,13	339.879,61	699.784,74
				3.708.799,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		500.032,20		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	212.575,77		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	905.506,68		
Hs Extras 100%	5.00	116.090,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	278.617,44		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			219.882,66	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				87.317,23
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2025		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL CIENTO 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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		500.032,20		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	212.575,77		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	905.506,68		
Hs Extras 100%	5.00	116.090,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	278.617,44		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			219.882,66	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				87.317,23
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2025		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL CIENTO 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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				310.942,80
Préstamo				607.321,01
TOTALES		4.389.208,39	428.007,07	1.413.061,46
				3.404.154,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2025		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL CIENTO 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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				310.942,80
Préstamo				607.321,01
TOTALES		4.389.208,39	428.007,07	1.413.061,46
				3.404.154,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2025		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL CIENTO 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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		513.963,07		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	216.444,65		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-187.098,09		
Art23 Horas De Viaje	6.00	28.656,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Descuento Licencias	3.00	-242.641,50		
R-Diferencia pago SAC	1.00	197.716,51		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-960.445,21		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	975.161,04		
Hs Extras 100%	5.00	116.090,60		
R-Licencia por Enfermedad	3.00	348.935,82		
R-Pago de Vacaciones	11.00	1.620.229,28		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		513.963,07		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	216.444,65		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-187.098,09		
Art23 Horas De Viaje	6.00	28.656,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Descuento Licencias	3.00	-242.641,50		
R-Diferencia pago SAC	1.00	197.716,51		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-960.445,21		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	975.161,04		
Hs Extras 100%	5.00	116.090,60		
R-Licencia por Enfermedad	3.00	348.935,82		
R-Pago de Vacaciones	11.00	1.620.229,28		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj asig Vian Compl No Rem			258.454,69	
Aj. Vianda Ayuda Alimen			109.072,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		99.281,00	
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP	1.00			93.248,73
Aporte O.Social				93.248,73
Aporte SIJP	1.00			341.912,01
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				396.457,55
TOTALES		4.716.642,87	674.932,15	928.267,02
				4.463.308,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj asig Vian Compl No Rem			258.454,69	
Aj. Vianda Ayuda Alimen			109.072,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		99.281,00	
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP	1.00			93.248,73
Aporte O.Social				93.248,73
Aporte SIJP	1.00			341.912,01
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				396.457,55
TOTALES		4.716.642,87	674.932,15	928.267,02
				4.463.308,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		500.032,20		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	216.181,92		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	975.161,04		
Hs Extras 100%	2.00	46.436,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	278.617,44		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			220.131,51	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Redondeo			0,28	
Aporte INSSJP				87.317,23
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES DIECISEIS 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.

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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		500.032,20		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	216.181,92		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	975.161,04		
Hs Extras 100%	2.00	46.436,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	278.617,44		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			220.131,51	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Redondeo			0,28	
Aporte INSSJP				87.317,23
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS 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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				311.782,68
TOTALES		4.383.262,54	443.121,79	809.980,33
				4.016.404,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2025		GSJ - Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				311.782,68
TOTALES		4.383.262,54	443.121,79	809.980,33
				4.016.404,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		416.446,96		
R-Art.26 Desarraigo		53.164,03		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	186.377,79		
R-Art19 Adicpresentismo		19.959,13		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	9.00	42.984,00		
R-Art23 Horas De Viaje	3.00	13.668,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-584.751,44		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	32.00	557.234,88		
R-Horas extras al 50%	16.00	265.820,16		
Hs Extras 100%	2.00	46.436,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	278.617,44		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	265.820,16		
	TOTALES			********

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS 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
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		416.446,96		
R-Art.26 Desarraigo		53.164,03		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	186.377,79		
R-Art19 Adicpresentismo		19.959,13		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	9.00	42.984,00		
R-Art23 Horas De Viaje	3.00	13.668,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-584.751,44		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	32.00	557.234,88		
R-Horas extras al 50%	16.00	265.820,16		
Hs Extras 100%	2.00	46.436,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	278.617,44		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	265.820,16		
	TOTALES			********

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Pago de Vacaciones	7.00	1.013.603,43		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			199.314,96	
Aj. Vianda Ayuda Alimen			68.170,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				339.064,79
TOTALES		4.904.006,48	546.523,96	833.862,44
				4.616.668,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS 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
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Pago de Vacaciones	7.00	1.013.603,43		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			199.314,96	
Aj. Vianda Ayuda Alimen			68.170,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				339.064,79
TOTALES		4.904.006,48	546.523,96	833.862,44
				4.616.668,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		476.814,08		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	209.463,33		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.104,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	905.506,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	278.617,44		
Aj asig Vian Compl No Rem			215.130,85	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Redondeo			0,57	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Cuota Alimentaria				389.462,46
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		476.814,08		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	209.463,33		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.104,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	905.506,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	278.617,44		
Aj asig Vian Compl No Rem			215.130,85	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Redondeo			0,57	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Cuota Alimentaria				389.462,46
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				369.348,54
TOTALES		4.218.131,23	423.255,42	1.257.008,65
				3.384.378,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				369.348,54
TOTALES		4.218.131,23	423.255,42	1.257.008,65
				3.384.378,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		476.814,08		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	209.463,33		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.104,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	905.506,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	278.617,44		
Aj asig Vian Compl No Rem			215.130,85	
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		193.258,00	
Redondeo			0,11	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Gimnasio				3.400,00
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS 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
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		476.814,08		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	209.463,33		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.104,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	905.506,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	278.617,44		
Aj asig Vian Compl No Rem			215.130,85	
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		193.258,00	
Redondeo			0,11	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Gimnasio				3.400,00
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2025		D4-Koluel Kaike

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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				369.348,54
TOTALES		4.218.131,23	408.388,96	867.546,19
				3.758.974,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				369.348,54
TOTALES		4.218.131,23	408.388,96	867.546,19
				3.758.974,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		295.712,74		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Descuento Licencias	21.00	-1.669.740,45		
Guardia	1.00	186.397,00		
Licencia por Enfermedad	21.00	1.669.740,45		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP				71.560,30
Aporte O.Social				71.560,30
Aporte SIJP				262.387,78
Cuota Alimentaria				335.771,09
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				4.710,98
TOTALES		2.385.343,44	0,01	749.390,45
				1.635.953,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS 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
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		295.712,74		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Descuento Licencias	21.00	-1.669.740,45		
Guardia	1.00	186.397,00		
Licencia por Enfermedad	21.00	1.669.740,45		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP				71.560,30
Aporte O.Social				71.560,30
Aporte SIJP				262.387,78
Cuota Alimentaria				335.771,09
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				4.710,98
TOTALES		2.385.343,44	0,01	749.390,45
				1.635.953,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		2.670.295,00

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		446.664,00		
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		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	376.786,32		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	175.833,57		
R-Art1° Incb Res1122/09		5.130,65		
Art20 Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		2.670.295,00

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		446.664,00		
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		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	376.786,32		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	175.833,57		
R-Art1° Incb Res1122/09		5.130,65		
Art20 Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		2.670.295,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	290.278,25		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	107.555,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	102.613,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	2.814,74		
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		898.223,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-898.223,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Asig Vianda Compl No Remu			69.769,10	
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP				87.401,67
Aporte O.Social				87.401,67
Aporte SIJP	1.00			320.472,81
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				139.538,20
TOTALES		4.093.341,53	277.893,82	638.214,35
				3.733.021,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		2.670.295,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	290.278,25		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	107.555,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	102.613,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	2.814,74		
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		898.223,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-898.223,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Asig Vianda Compl No Remu			69.769,10	
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP				87.401,67
Aporte O.Social				87.401,67
Aporte SIJP	1.00			320.472,81
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				139.538,20
TOTALES		4.093.341,53	277.893,82	638.214,35
				3.733.021,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		504.675,82		
R-Art.26 Desarraigo		53.164,03		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	221.786,04		
R-Art19 Adicpresentismo		19.959,13		
Art23 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
R-Art23 Horas De Viaje	3.00	13.668,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.044.815,40		
R-Horas extras al 50%	16.00	265.820,16		
Hs Feriado Trabajado	12.00	278.617,44		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	265.820,16		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			305.744,68	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIUN MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		504.675,82		
R-Art.26 Desarraigo		53.164,03		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	221.786,04		
R-Art19 Adicpresentismo		19.959,13		
Art23 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
R-Art23 Horas De Viaje	3.00	13.668,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.044.815,40		
R-Horas extras al 50%	16.00	265.820,16		
Hs Feriado Trabajado	12.00	278.617,44		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	265.820,16		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			305.744,68	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIUN MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		216.541,00	
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				415.381,34
TOTALES		4.815.268,88	816.191,11	910.178,99
				4.721.281,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIUN MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		216.541,00	
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				415.381,34
TOTALES		4.815.268,88	816.191,11	910.178,99
				4.721.281,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIUN MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		416.446,96		
R-Art.26 Desarraigo		53.164,04		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	186.377,79		
R-Art19 Adicpresentismo		19.959,13		
Art23 Horas De Viaje	9.00	42.984,00		
R-Art23 Horas De Viaje	3.00	13.668,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	192.020,42		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	32.00	557.234,88		
R-Horas extras al 50%	16.00	265.820,16		
Hs Extras 100%	2.00	46.436,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	278.617,44		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	265.820,16		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565626658
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2025		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE 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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		416.446,96		
R-Art.26 Desarraigo		53.164,04		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	186.377,79		
R-Art19 Adicpresentismo		19.959,13		
Art23 Horas De Viaje	9.00	42.984,00		
R-Art23 Horas De Viaje	3.00	13.668,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	192.020,42		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	32.00	557.234,88		
R-Horas extras al 50%	16.00	265.820,16		
Hs Extras 100%	2.00	46.436,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	278.617,44		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	265.820,16		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565626658
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2025		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE 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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			188.932,84	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		133.794,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP	1.00			93.077,84
Aporte O.Social				93.077,84
Aporte SIJP	1.00			341.285,44
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				304.025,13
TOTALES		4.428.179,92	393.642,76	982.203,68
				3.839.619,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565626658
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2025		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE 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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			188.932,84	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		133.794,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP	1.00			93.077,84
Aporte O.Social				93.077,84
Aporte SIJP	1.00			341.285,44
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				304.025,13
TOTALES		4.428.179,92	393.642,76	982.203,68
				3.839.619,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565626658
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2025		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE 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
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		2.206.319,00

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		369.216,00		
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	147.079,10		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.733,60		
Art20 Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	290.278,25		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	102.00	487.152,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	12.00	54.672,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		2.206.319,00

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		369.216,00		
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	147.079,10		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.733,60		
Art20 Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	290.278,25		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	102.00	487.152,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	12.00	54.672,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		2.206.319,00

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		260.424,27		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		651.060,68		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-911.484,95		
Redondeo			0,70	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
TOTALES		3.436.344,95	0,70	494.797,65
				2.941.548,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	01/08/2011		2.206.319,00

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		260.424,27		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		651.060,68		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-911.484,95		
Redondeo			0,70	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
TOTALES		3.436.344,95	0,70	494.797,65
				2.941.548,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	09/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		295.712,74		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	143.120,61		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP				83.023,77
Aporte O.Social				83.023,77
Aporte SIJP				304.420,50
Impuesto a las Ganancias				3.240,51
TOTALES		2.767.459,05	0,50	473.708,55
				2.293.751,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES 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
Enero 2025

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 6m	09/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		295.712,74		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	143.120,61		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP				83.023,77
Aporte O.Social				83.023,77
Aporte SIJP				304.420,50
Impuesto a las Ganancias				3.240,51
TOTALES		2.767.459,05	0,50	473.708,55
				2.293.751,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES 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
Enero 2025

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 5m	01/09/2011		3.563.869,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.563.869,00		
Redondeo			0,28	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				200.582,63
	TOTALES	3.563.869,00	0,28	695.380,28
				2.868.489,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/01/2025		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
Enero 2025

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 5m	01/09/2011		3.563.869,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.563.869,00		
Redondeo			0,28	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				200.582,63
	TOTALES	3.563.869,00	0,28	695.380,28
				2.868.489,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/01/2025		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
Enero 2025

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 5m	01/09/2011		2.055.180,00

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		343.702,00		
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	134.058,10		
R-Art1° Incb Res1122/09		1.822,40		
Art20 Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	238.991,74		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
Enero 2025

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 5m	01/09/2011		2.055.180,00

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		343.702,00		
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	134.058,10		
R-Art1° Incb Res1122/09		1.822,40		
Art20 Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	238.991,74		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
Enero 2025

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 5m	01/09/2011		2.055.180,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	56.00	267.456,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	8.00	36.448,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		254.958,65		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		637.396,63		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-892.355,28		
Redondeo			0,70	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Cuota Sindical	4.00			123.699,29
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		3.092.482,24	0,70	618.496,94
				2.473.986,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
Enero 2025

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 5m	01/09/2011		2.055.180,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	56.00	267.456,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	8.00	36.448,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		254.958,65		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		637.396,63		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-892.355,28		
Redondeo			0,70	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Cuota Sindical	4.00			123.699,29
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		3.092.482,24	0,70	618.496,94
				2.473.986,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
Enero 2025

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 5m	01/09/2011		4.412.145,00

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		737.585,00		
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	259.684,15		
Art20 Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	238.991,74		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	112.124,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS 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
Enero 2025

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 5m	01/09/2011		4.412.145,00

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		737.585,00		
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	259.684,15		
Art20 Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	238.991,74		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	112.124,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS 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
Enero 2025

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 5m	01/09/2011		4.412.145,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	88.00	420.288,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		503.307,92		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.258.269,79		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.761.577,71		
Asig Vianda Compl No Remu			114.551,13	
Redondeo			0,31	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Cuota Obra Social				150.737,43
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				229.102,25
TOTALES		5.692.358,89	114.551,44	878.037,33
				4.928.873,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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 5m	01/09/2011		4.412.145,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	88.00	420.288,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		503.307,92		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.258.269,79		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.761.577,71		
Asig Vianda Compl No Remu			114.551,13	
Redondeo			0,31	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Cuota Obra Social				150.737,43
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				229.102,25
TOTALES		5.692.358,89	114.551,44	878.037,33
				4.928.873,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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 4m	01/10/2011		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		715.644,23		
A Cuenta Futuros Aumentos		124.400,00		
Art.47 Desarraigo		229.257,65		
R-Art.47 Desarraigo		42.150,44		
Art15 Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	114.231,30		
R-Art19 Adicpresentismo		15.174,16		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Horas extras al 50%	28.00	309.587,04		
R-Horas extras al 50%	20.00	210.752,20		
Hs Extras 100%	4.00	58.968,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	176.906,88		
Aj asig Vian Compl No Rem			31.907,84	
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		133.794,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,89	
Aporte INSSJP	1.00			82.831,01
Aporte O.Social				82.831,01
Aporte SIJP	1.00			303.713,73
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/01/2025		Plta Piquirenda

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 4m	01/10/2011		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		715.644,23		
A Cuenta Futuros Aumentos		124.400,00		
Art.47 Desarraigo		229.257,65		
R-Art.47 Desarraigo		42.150,44		
Art15 Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	114.231,30		
R-Art19 Adicpresentismo		15.174,16		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Horas extras al 50%	28.00	309.587,04		
R-Horas extras al 50%	20.00	210.752,20		
Hs Extras 100%	4.00	58.968,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	176.906,88		
Aj asig Vian Compl No Rem			31.907,84	
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		133.794,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,89	
Aporte INSSJP	1.00			82.831,01
Aporte O.Social				82.831,01
Aporte SIJP	1.00			303.713,73
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/01/2025		Plta Piquirenda

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 4m	01/10/2011		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				31.907,84
TOTALES		2.761.033,86	236.617,73	501.283,59
				2.496.368,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/01/2025		Plta Piquirenda

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 4m	01/10/2011		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				31.907,84
TOTALES		2.761.033,86	236.617,73	501.283,59
				2.496.368,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/01/2025		Plta Piquirenda

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 10m	01/04/2013		5.249.115,00

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		
R-Acta 03/2023		34.918,35		
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		877.509,00		
Acta 30-06-2023		571.330,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.863.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		291.897,00		
R-Activación de Guardia		3.966,24		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		5.949,36		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	274.498,90		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.974,64		
Art20 Antigüedad	11.00	52.536,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 10m	01/04/2013		5.249.115,00

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		
R-Acta 03/2023		34.918,35		
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		877.509,00		
Acta 30-06-2023		571.330,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.863.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		291.897,00		
R-Activación de Guardia		3.966,24		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		5.949,36		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	274.498,90		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.974,64		
Art20 Antigüedad	11.00	52.536,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 10m	01/04/2013		5.249.115,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	290.278,25		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	14.659,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
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		581.228,55		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.453.071,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.034.299,92		
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.183,00	
Asig Vianda Compl No Remu			189.662,20	
Redondeo			0,10	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				379.324,39
TOTALES		6.117.222,74	203.845,30	874.122,04
				5.446.946,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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 10m	01/04/2013		5.249.115,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	290.278,25		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	14.659,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
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		581.228,55		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.453.071,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.034.299,92		
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.183,00	
Asig Vianda Compl No Remu			189.662,20	
Redondeo			0,10	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				379.324,39
TOTALES		6.117.222,74	203.845,30	874.122,04
				5.446.946,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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 3m	21/11/2013		3.226.152,00

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		539.448,00		
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	187.563,55		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.466,55		
Art20 Antigüedad	11.00	52.536,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	290.278,25		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	14.659,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 3m	21/11/2013		3.226.152,00

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		539.448,00		
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	187.563,55		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.466,55		
Art20 Antigüedad	11.00	52.536,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	290.278,25		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	14.659,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL 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
Enero 2025

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 3m	21/11/2013		3.226.152,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	60.00	286.560,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	12.00	54.672,00		
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		
Disposición SSRL 40/2017		365.574,11		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		913.935,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.279.509,39		
Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Compl No Remu			21.485,92	
Redondeo			0,22	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				42.971,84
TOTALES		4.301.910,35	36.352,14	541.169,49
				3.797.093,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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 3m	21/11/2013		3.226.152,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	60.00	286.560,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	12.00	54.672,00		
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		
Disposición SSRL 40/2017		365.574,11		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		913.935,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.279.509,39		
Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Compl No Remu			21.485,92	
Redondeo			0,22	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				42.971,84
TOTALES		4.301.910,35	36.352,14	541.169,49
				3.797.093,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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 1m	10/01/2014		3.168.596,00

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		291.142,00		
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	8.00	321.162,56		
R-Activación de Guardia	2.00	83.753,80		
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	112.124,00		
Art56 Antigüedad	11.00	52.536,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 1m	10/01/2014		3.168.596,00

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		291.142,00		
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	8.00	321.162,56		
R-Activación de Guardia	2.00	83.753,80		
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	112.124,00		
Art56 Antigüedad	11.00	52.536,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 1m	10/01/2014		3.168.596,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57complemento Presenti	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	81.00	386.856,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	18.00	82.008,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		403.259,24		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.008.148,09		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.411.407,33		
Asig Vianda Compl No Remu			25.290,60	
Redondeo			0,32	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				50.581,20
TOTALES		4.595.454,36	25.290,92	696.116,28
				3.924.629,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 1m	10/01/2014		3.168.596,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57complemento Presenti	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	81.00	386.856,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	18.00	82.008,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		403.259,24		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.008.148,09		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.411.407,33		
Asig Vianda Compl No Remu			25.290,60	
Redondeo			0,32	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				50.581,20
TOTALES		4.595.454,36	25.290,92	696.116,28
				3.924.629,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 1m	23/01/2014		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	457.581,81		
R-Adicional Acta 08/18		64.816,64		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	11.00	52.536,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	179.245,80		
R-Art20 Adicpresentismo		30.975,64		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	7.00	33.432,00		
R-Art51 Horas De Viaje	4.00	18.224,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	165.020,16		
Guardia Pasiva	9.00	138.285,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	175.908,00		
Horas extras al 50%	60.00	984.666,00		
R-Horas extras al 50%	16.00	322.128,64		
R-Hs Extras 100%		1.954,54		
Hs Feriado Trabajado	12.00	262.577,52		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	286.947,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
TOTALES				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 1m	23/01/2014		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	457.581,81		
R-Adicional Acta 08/18		64.816,64		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	11.00	52.536,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	179.245,80		
R-Art20 Adicpresentismo		30.975,64		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	7.00	33.432,00		
R-Art51 Horas De Viaje	4.00	18.224,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	165.020,16		
Guardia Pasiva	9.00	138.285,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	175.908,00		
Horas extras al 50%	60.00	984.666,00		
R-Horas extras al 50%	16.00	322.128,64		
R-Hs Extras 100%		1.954,54		
Hs Feriado Trabajado	12.00	262.577,52		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	286.947,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
TOTALES				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 1m	23/01/2014		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			338.394,36	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,20	
Aporte INSSJP	1.00			92.267,83
Aporte O.Social				92.267,83
Aporte SIJP	1.00			338.315,41
Impuesto a las Ganancias				544.111,40
TOTALES		5.191.804,91	647.165,56	1.066.962,47
				4.772.008,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 1m	23/01/2014		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			338.394,36	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,20	
Aporte INSSJP	1.00			92.267,83
Aporte O.Social				92.267,83
Aporte SIJP	1.00			338.315,41
Impuesto a las Ganancias				544.111,40
TOTALES		5.191.804,91	647.165,56	1.066.962,47
				4.772.008,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 1m	28/01/2014		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		715.644,23		
Art.47 Desarraigo		238.461,04		
R-Art.47 Desarraigo		37.782,92		
Art15 Antigüedad	11.00	52.536,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	108.403,02		
R-Art19 Adicpresentismo		13.601,85		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Horas extras al 50%	32.00	318.093,76		
R-Horas extras al 50%	20.00	188.914,60		
Hs Extras 100%	8.00	106.031,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	159.046,80		
Aj asig Vian Compl No Rem			18.936,89	
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		133.794,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,68	
Aporte INSSJP	1.00			79.784,77
Aporte O.Social				79.784,77
Aporte SIJP	1.00			292.544,17
Cuota Alimentaria				723.626,39
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/01/2025		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
Enero 2025

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 1m	28/01/2014		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		715.644,23		
Art.47 Desarraigo		238.461,04		
R-Art.47 Desarraigo		37.782,92		
Art15 Antigüedad	11.00	52.536,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	108.403,02		
R-Art19 Adicpresentismo		13.601,85		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Horas extras al 50%	32.00	318.093,76		
R-Horas extras al 50%	20.00	188.914,60		
Hs Extras 100%	8.00	106.031,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	159.046,80		
Aj asig Vian Compl No Rem			18.936,89	
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		133.794,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,68	
Aporte INSSJP	1.00			79.784,77
Aporte O.Social				79.784,77
Aporte SIJP	1.00			292.544,17
Cuota Alimentaria				723.626,39
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/01/2025		San Pedrito

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
Enero 2025

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 1m	28/01/2014		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				18.936,89
TOTALES		2.659.492,42	223.646,57	1.194.676,99
				1.688.462,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/01/2025		San Pedrito

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 1m	28/01/2014		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				18.936,89
TOTALES		2.659.492,42	223.646,57	1.194.676,99
				1.688.462,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/01/2025		San Pedrito

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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
Enero 2025

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 6m	28/04/2014		750.572,74

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		750.572,74		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		356.926,11		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	247.689,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	142.903,82		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-107.816,84		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.104,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Descuento Licencias	43.00	-2.526.460,68		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	24.00	334.283,52		
Hs Extras 100%	21.00	389.997,30		
Hs Feriado Trabajado	12.00	222.855,60		
R-Licencia por Enfermedad	43.00	4.234.143,76		
Disposición SSRL 40/2017		344.857,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-344.857,75		
Aj asig Vian Compl No Rem			180.096,50	
Redondeo			0,13	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	28/04/2014		750.572,74

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		750.572,74		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		356.926,11		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	247.689,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	142.903,82		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-107.816,84		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.104,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Descuento Licencias	43.00	-2.526.460,68		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	24.00	334.283,52		
Hs Extras 100%	21.00	389.997,30		
Hs Feriado Trabajado	12.00	222.855,60		
R-Licencia por Enfermedad	43.00	4.234.143,76		
Disposición SSRL 40/2017		344.857,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-344.857,75		
Aj asig Vian Compl No Rem			180.096,50	
Redondeo			0,13	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	28/04/2014		750.572,74

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				392.112,31
TOTALES		4.737.353,33	180.096,63	886.909,96
				4.030.540,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	28/04/2014		750.572,74

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				392.112,31
TOTALES		4.737.353,33	180.096,63	886.909,96
				4.030.540,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	06/05/2014		750.572,74

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		750.572,74		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		401.497,27		
R-Art.26 Desarraigo		42.523,27		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	247.689,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	176.809,85		
R-Art19 Adicpresentismo		15.855,09		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	204.795,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
R-Art23 Horas De Viaje	2.00	9.112,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	60.00	835.708,80		
R-Horas extras al 50%	16.00	212.616,32		
Hs Extras 100%	6.00	111.427,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	222.855,60		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	212.616,24		
Disposición SSRL 40/2017		344.857,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-344.857,75		
Aj asig Vian Compl No Rem			222.355,23	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	06/05/2014		750.572,74

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		750.572,74		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		401.497,27		
R-Art.26 Desarraigo		42.523,27		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	247.689,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	176.809,85		
R-Art19 Adicpresentismo		15.855,09		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	204.795,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
R-Art23 Horas De Viaje	2.00	9.112,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	60.00	835.708,80		
R-Horas extras al 50%	16.00	212.616,32		
Hs Extras 100%	6.00	111.427,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	222.855,60		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	212.616,24		
Disposición SSRL 40/2017		344.857,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-344.857,75		
Aj asig Vian Compl No Rem			222.355,23	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	06/05/2014		750.572,74

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,52	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Gimnasio				15.700,00
Impuesto a las Ganancias				248.338,08
TOTALES		4.155.441,98	531.126,75	758.835,73
				3.927.733,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2025		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	06/05/2014		750.572,74

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,52	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Gimnasio				15.700,00
Impuesto a las Ganancias				248.338,08
TOTALES		4.155.441,98	531.126,75	758.835,73
				3.927.733,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2025		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS 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
Enero 2025

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 4m	21/10/2014		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	10.00	47.760,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		414.801,89		
R-Art.26 Desarraigo		44.231,01		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	184.795,32		
R-Art19 Adicpresentismo		16.469,88		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
R-Art23 Horas De Viaje	2.00	9.112,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	60.00	869.269,80		
R-Horas extras al 50%	16.00	221.155,04		
Hs Extras 100%	4.00	77.268,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	231.805,20		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	221.154,96		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			202.208,74	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA MIL CUATROCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2025		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
Enero 2025

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 4m	21/10/2014		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	10.00	47.760,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		414.801,89		
R-Art.26 Desarraigo		44.231,01		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	184.795,32		
R-Art19 Adicpresentismo		16.469,88		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
R-Art23 Horas De Viaje	2.00	9.112,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	60.00	869.269,80		
R-Horas extras al 50%	16.00	221.155,04		
Hs Extras 100%	4.00	77.268,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	231.805,20		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	221.154,96		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			202.208,74	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA MIL CUATROCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2025		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
Enero 2025

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 4m	21/10/2014		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,98	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				210.679,82
TOTALES		4.324.908,75	510.980,72	705.477,47
				4.130.412,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA MIL CUATROCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2025		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
Enero 2025

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 4m	21/10/2014		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,98	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				210.679,82
TOTALES		4.324.908,75	510.980,72	705.477,47
				4.130.412,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA MIL CUATROCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2025		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
Enero 2025

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 1m	21/01/2015		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		715.644,23		
Adicional Impuesto		728.595,82		
Art.47 Desarraigo		152.680,85		
Art15 Antigüedad	10.00	47.760,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Ayuda Economica		1.293.000,00		
Descuento Licencias	14.00	-625.685,70		
R-Descuento Licencias	20.00	-849.122,86		
Licencia por Enfermedad	14.00	625.685,70		
R-Licencia por Enfermedad	20.00	849.122,86		
Reserva de Puesto	30.00	-1.340.755,08		
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP				60.647,87
Aporte O.Social				60.647,87
Aporte SIJP				222.375,54
TOTALES		2.021.595,82	0,46	343.671,28
				1.677.925,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/01/2025		San Pedrito

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 1m	21/01/2015		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		715.644,23		
Adicional Impuesto		728.595,82		
Art.47 Desarraigo		152.680,85		
Art15 Antigüedad	10.00	47.760,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Ayuda Economica		1.293.000,00		
Descuento Licencias	14.00	-625.685,70		
R-Descuento Licencias	20.00	-849.122,86		
Licencia por Enfermedad	14.00	625.685,70		
R-Licencia por Enfermedad	20.00	849.122,86		
Reserva de Puesto	30.00	-1.340.755,08		
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP				60.647,87
Aporte O.Social				60.647,87
Aporte SIJP				222.375,54
TOTALES		2.021.595,82	0,46	343.671,28
				1.677.925,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/01/2025		San Pedrito

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	01/08/2015		2.886.171,00

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		265.192,00		
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	42.984,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	93.998,00		
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		755.788,25		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS 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
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/08/2015		2.886.171,00

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		265.192,00		
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	42.984,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	93.998,00		
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		755.788,25		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/08/2015		2.886.171,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-755.788,25		
Adic Exped 1213932/07	1.00		112.124,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		151.157,65	
Asig Vianda Compl No Remu			6.283,50	
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				12.567,00
TOTALES		3.023.153,00	269.565,65	507.364,65
				2.785.354,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/01/2025		Tartagal

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS 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
Enero 2025

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 6m	01/08/2015		2.886.171,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-755.788,25		
Adic Exped 1213932/07	1.00		112.124,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		151.157,65	
Asig Vianda Compl No Remu			6.283,50	
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				12.567,00
TOTALES		3.023.153,00	269.565,65	507.364,65
				2.785.354,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/01/2025		Tartagal

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS 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
Enero 2025

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 2m	30/12/2015		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	448.570,17		
R-Adicional Acta 08/18		13.193,16		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	9.00	42.984,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	164.401,75		
R-Art20 Adicpresentismo		11.346,08		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	204.795,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	19.104,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	19.402,99		
Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	131.931,00		
Horas extras al 50%	52.00	822.605,16		
R-Horas extras al 50%		57.170,36		
Hs Extras 100%	6.00	126.554,64		
R-Hs Extras 100%		8.795,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	253.109,28		
R-Hs Feriado Trabajado		17.590,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2025		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL 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
Enero 2025

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 2m	30/12/2015		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	448.570,17		
R-Adicional Acta 08/18		13.193,16		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	9.00	42.984,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	164.401,75		
R-Art20 Adicpresentismo		11.346,08		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	204.795,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	19.104,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	19.402,99		
Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	131.931,00		
Horas extras al 50%	52.00	822.605,16		
R-Horas extras al 50%		57.170,36		
Hs Extras 100%	6.00	126.554,64		
R-Hs Extras 100%		8.795,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	253.109,28		
R-Hs Feriado Trabajado		17.590,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2025		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL 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
Enero 2025

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 2m	30/12/2015		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			213.342,43	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Redondeo			0,47	
Aporte INSSJP	1.00			87.899,32
Aporte O.Social				87.899,32
Aporte SIJP	1.00			322.297,52
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				287.469,14
TOTALES		4.196.889,83	421.466,90	936.302,73
				3.682.054,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2025		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL 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
Enero 2025

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 2m	30/12/2015		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			213.342,43	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Redondeo			0,47	
Aporte INSSJP	1.00			87.899,32
Aporte O.Social				87.899,32
Aporte SIJP	1.00			322.297,52
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				287.469,14
TOTALES		4.196.889,83	421.466,90	936.302,73
				3.682.054,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2025		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL 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
Enero 2025

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 2m	30/12/2015		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		715.644,23		
Art.47 Desarraigo		264.796,38		
Art15 Antigüedad	9.00	42.984,00		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Horas extras al 50%	52.00	512.762,64		
Hs Extras 100%	4.00	52.591,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	157.773,12		
Sanción Disciplinaria	7.00	-337.888,74		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		288.639,00	
Redondeo			0,39	
Aporte INSSJP				63.316,07
Aporte O.Social				63.316,07
Aporte SIJP				232.158,92
TOTALES		2.110.535,67	496.763,39	358.791,06
				2.248.508,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/01/2025		Macueta

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS 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
Enero 2025

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 2m	30/12/2015		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		715.644,23		
Art.47 Desarraigo		264.796,38		
Art15 Antigüedad	9.00	42.984,00		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Horas extras al 50%	52.00	512.762,64		
Hs Extras 100%	4.00	52.591,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	157.773,12		
Sanción Disciplinaria	7.00	-337.888,74		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		288.639,00	
Redondeo			0,39	
Aporte INSSJP				63.316,07
Aporte O.Social				63.316,07
Aporte SIJP				232.158,92
TOTALES		2.110.535,67	496.763,39	358.791,06
				2.248.508,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/01/2025		Macueta

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS 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
Enero 2025

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 2m	30/12/2015		2.493.275,00

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		229.092,00		
Acta 18-04-2023		123.090,00		
Acta 20-07-2022		139.984,00		
Acta 25-07-2024		187.091,00		
Acta 30-06-2023		271.998,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		60.338,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		883.292,00		
Actas OCT / NOV 2023		138.353,00		
Activación de Guardia	1.00	26.302,58		
R-Activación de Guardia	1.00	25.094,14		
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	42.984,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	93.998,00		
Paritaria 2018		27.350,00		
RES ST 1761/12		3.009,00		
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/01/2025		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
Enero 2025

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 2m	30/12/2015		2.493.275,00

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		229.092,00		
Acta 18-04-2023		123.090,00		
Acta 20-07-2022		139.984,00		
Acta 25-07-2024		187.091,00		
Acta 30-06-2023		271.998,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		60.338,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		883.292,00		
Actas OCT / NOV 2023		138.353,00		
Activación de Guardia	1.00	26.302,58		
R-Activación de Guardia	1.00	25.094,14		
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	42.984,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	93.998,00		
Paritaria 2018		27.350,00		
RES ST 1761/12		3.009,00		
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/01/2025		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
Enero 2025

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 2m	30/12/2015		2.493.275,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		670.413,43		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-670.413,43		
Adic Exped 1213932/07	1.00		112.124,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		132.827,98	
R-Art.1° Inc.B Res1123/09			1.254,71	
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP	1.00			80.449,61
Aporte O.Social				80.449,61
Aporte SIJP	1.00			294.981,91
TOTALES		2.681.653,72	246.207,41	455.881,13
				2.471.980,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/01/2025		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
Enero 2025

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 2m	30/12/2015		2.493.275,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		670.413,43		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-670.413,43		
Adic Exped 1213932/07	1.00		112.124,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		132.827,98	
R-Art.1° Inc.B Res1123/09			1.254,71	
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP	1.00			80.449,61
Aporte O.Social				80.449,61
Aporte SIJP	1.00			294.981,91
TOTALES		2.681.653,72	246.207,41	455.881,13
				2.471.980,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/01/2025		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
Enero 2025

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 4m	03/10/2016		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		715.644,23		
Art.47 Desarraigo		328.858,45		
Art15 Antigüedad	8.00	38.208,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	141.022,50		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Horas extras al 50%	80.00	785.682,40		
Hs Extras 100%	8.00	104.757,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	157.136,40		
Aj asig Vian Compl No Rem			66.684,76	
Art34 Ayuda Alimentaria	21.00		312.186,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		288.639,00	
Redondeo			0,07	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				66.684,76
TOTALES		2.992.286,58	667.509,83	561.482,41
				3.098.314,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVENTA Y OCHO 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/01/2025		Macueta

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 4m	03/10/2016		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		715.644,23		
Art.47 Desarraigo		328.858,45		
Art15 Antigüedad	8.00	38.208,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	141.022,50		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Horas extras al 50%	80.00	785.682,40		
Hs Extras 100%	8.00	104.757,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	157.136,40		
Aj asig Vian Compl No Rem			66.684,76	
Art34 Ayuda Alimentaria	21.00		312.186,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		288.639,00	
Redondeo			0,07	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				66.684,76
TOTALES		2.992.286,58	667.509,83	561.482,41
				3.098.314,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/01/2025		Macueta

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 11m	01/03/2017		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	478.636,51		
R-Adicional Acta 08/18		67.709,87		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	7.00	33.432,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	173.901,07		
R-Art20 Adicpresentismo		32.626,25		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	19.104,00		
R-Art51 Horas De Viaje	1.00	4.556,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	94.833,18		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	205.226,00		
Horas extras al 50%	60.00	959.749,20		
R-Horas extras al 50%	16.00	333.988,72		
Hs Extras 100%	7.00	149.294,32		
R-Hs Extras 100%		4.560,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	255.933,12		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	292.943,04		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 11m	01/03/2017		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	478.636,51		
R-Adicional Acta 08/18		67.709,87		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	7.00	33.432,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	173.901,07		
R-Art20 Adicpresentismo		32.626,25		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	19.104,00		
R-Art51 Horas De Viaje	1.00	4.556,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	94.833,18		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	205.226,00		
Horas extras al 50%	60.00	959.749,20		
R-Horas extras al 50%	16.00	333.988,72		
Hs Extras 100%	7.00	149.294,32		
R-Hs Extras 100%		4.560,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	255.933,12		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	292.943,04		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 11m	01/03/2017		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			377.164,49	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP	1.00			90.162,23
Aporte O.Social				90.162,23
Aporte SIJP	1.00			330.594,84
Gimnasio				15.700,00
Impuesto a las Ganancias				570.601,23
TOTALES		5.231.554,92	685.935,61	1.097.220,53
				4.820.270,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2025		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
Enero 2025

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 11m	01/03/2017		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			377.164,49	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP	1.00			90.162,23
Aporte O.Social				90.162,23
Aporte SIJP	1.00			330.594,84
Gimnasio				15.700,00
Impuesto a las Ganancias				570.601,23
TOTALES		5.231.554,92	685.935,61	1.097.220,53
				4.820.270,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2025		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
Enero 2025

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 3m	01/11/2017		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Adicional Wellness		1.885.340,00		
Antigüedad	7.00	33.432,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	99.719,36		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	26.00	124.176,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Redondeo			0,55	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				167.076,51
TOTALES		3.886.043,61	0,55	661.874,16
				3.224.170,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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 3m	01/11/2017		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Adicional Wellness		1.885.340,00		
Antigüedad	7.00	33.432,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	99.719,36		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	26.00	124.176,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Redondeo			0,55	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				167.076,51
TOTALES		3.886.043,61	0,55	661.874,16
				3.224.170,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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 3m	01/11/2017		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Adicional Wellness		1.885.340,00		
Antigüedad	7.00	33.432,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	92.268,80		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	4.176,16		
R-Hs Feriado Trabajado	4.00	65.207,12		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP	1.00			87.442,51
Aporte O.Social				87.442,51
Aporte SIJP	1.00			320.622,57
Impuesto a las Ganancias				187.550,46
TOTALES		3.823.800,33	0,72	683.058,05
				3.140.743,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA 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
Enero 2025

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 3m	01/11/2017		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Adicional Wellness		1.885.340,00		
Antigüedad	7.00	33.432,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	92.268,80		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	4.176,16		
R-Hs Feriado Trabajado	4.00	65.207,12		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP	1.00			87.442,51
Aporte O.Social				87.442,51
Aporte SIJP	1.00			320.622,57
Impuesto a las Ganancias				187.550,46
TOTALES		3.823.800,33	0,72	683.058,05
				3.140.743,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA 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
Enero 2025

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 3m	01/11/2017		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	7.00	33.432,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		391.218,22		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	175.193,93		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	747.158,36		
Hs Extras 100%	5.00	95.789,50		
Hs Feriado Trabajado	12.00	229.894,80		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			127.963,16	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Gimnasio				21.850,00
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2025		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
Enero 2025

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 3m	01/11/2017		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	7.00	33.432,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		391.218,22		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	175.193,93		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	747.158,36		
Hs Extras 100%	5.00	95.789,50		
Hs Feriado Trabajado	12.00	229.894,80		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			127.963,16	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Gimnasio				21.850,00
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2025		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
Enero 2025

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 3m	01/11/2017		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				133.206,44
TOTALES		3.659.772,06	336.088,03	649.854,09
				3.346.006,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2025		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
Enero 2025

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 3m	01/11/2017		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				133.206,44
TOTALES		3.659.772,06	336.088,03	649.854,09
				3.346.006,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2025		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
Enero 2025

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 8m	11/06/2018		4.456.882,00

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	228.297,16		
R-Acta 03/2023		186.693,12		
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		409.514,00		
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	6.00	314.249,16		
R-Activación de Guardia		14.187,90		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	628.498,32		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2025		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
Enero 2025

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 8m	11/06/2018		4.456.882,00

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	228.297,16		
R-Acta 03/2023		186.693,12		
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		409.514,00		
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	6.00	314.249,16		
R-Activación de Guardia		14.187,90		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	628.498,32		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2025		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
Enero 2025

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 8m	11/06/2018		4.456.882,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art27 Feriados Trabajad		34.050,96		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	6.00	28.656,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art57complemento Presenti	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	9.552,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	2.00	9.112,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	107.555,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	87.954,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		629.805,86		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.574.514,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.204.320,52		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		178.392,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.183,00	
Asig Vianda Compl No Remu			232.674,82	
Redondeo			0,48	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Cuota Obra Social				41.029,64
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES TREINTA MIL TRESCIENTOS 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
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2025		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
Enero 2025

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 8m	11/06/2018		4.456.882,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art27 Feriados Trabajad		34.050,96		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	6.00	28.656,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art57complemento Presenti	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	9.552,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	2.00	9.112,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	107.555,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	87.954,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		629.805,86		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.574.514,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.204.320,52		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		178.392,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.183,00	
Asig Vianda Compl No Remu			232.674,82	
Redondeo			0,48	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Cuota Obra Social				41.029,64
TOTALES				
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2025		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
Enero 2025

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 8m	11/06/2018		4.456.882,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				465.349,63
TOTALES		6.606.229,62	425.250,30	1.001.176,92
				6.030.303,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2025		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
Enero 2025

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 8m	11/06/2018		4.456.882,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				465.349,63
TOTALES		6.606.229,62	425.250,30	1.001.176,92
				6.030.303,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/08/2018		3.936.377,00

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	204.006,92		
R-Acta 03/2023		166.829,44		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Acta 25-07-2024		295.379,00		
Acta 30-06-2023		427.804,00		
Acta 31-10-2024		361.688,00		
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	94.140,36		
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	564.842,16		
R-Art27 Feriados Trabajad		33.307,44		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2025		NQN - Bandurria

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	01/08/2018		3.936.377,00

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	204.006,92		
R-Acta 03/2023		166.829,44		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Acta 25-07-2024		295.379,00		
Acta 30-06-2023		427.804,00		
Acta 31-10-2024		361.688,00		
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	94.140,36		
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	564.842,16		
R-Art27 Feriados Trabajad		33.307,44		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2025		NQN - Bandurria

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	01/08/2018		3.936.377,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	6.00	28.656,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art57complemento Presenti	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	23.880,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	5.00	22.780,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	107.555,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	87.954,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	8.289,80		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		544.299,31		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.360.748,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.905.047,59		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		178.392,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.183,00	
Redondeo			0,79	
Aporte INSSJP	1.00			87.565,92
Aporte O.Social				87.565,92
Aporte SIJP	1.00			321.075,07
TOTALES		5.779.160,12	192.575,79	496.206,91
				5.475.529,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/08/2018		3.936.377,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	6.00	28.656,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art57complemento Presenti	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	23.880,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	5.00	22.780,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	107.555,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	87.954,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	8.289,80		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		544.299,31		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.360.748,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.905.047,59		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		178.392,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.183,00	
Redondeo			0,79	
Aporte INSSJP	1.00			87.565,92
Aporte O.Social				87.565,92
Aporte SIJP	1.00			321.075,07
TOTALES		5.779.160,12	192.575,79	496.206,91
				5.475.529,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/08/2018		4.225.620,00

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	217.504,94		
R-Acta 03/2023		177.867,60		
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		388.266,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		102.326,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.497.952,00		
Actas OCT / NOV 2023		234.629,00		
R-Activación de Guardia	3.00	154.248,48		
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	600.598,08		
R-Art27 Feriados Trabajad		32.991,84		
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/08/2018		4.225.620,00

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	217.504,94		
R-Acta 03/2023		177.867,60		
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		388.266,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		102.326,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.497.952,00		
Actas OCT / NOV 2023		234.629,00		
R-Activación de Guardia	3.00	154.248,48		
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	600.598,08		
R-Art27 Feriados Trabajad		32.991,84		
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/08/2018		4.225.620,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	6.00	28.656,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art57complemento Presenti	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	19.104,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	2.00	9.112,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	107.555,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	87.954,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-17.786,76		
R-Pago de Vacaciones		21.344,10		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		584.403,09		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.461.007,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.045.410,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		178.392,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.183,00	
Asig Vianda Compl No Remu			186.849,30	
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/08/2018		4.225.620,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	6.00	28.656,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art57complemento Presenti	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	19.104,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	2.00	9.112,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	107.555,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	87.954,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-17.786,76		
R-Pago de Vacaciones		21.344,10		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		584.403,09		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.461.007,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.045.410,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		178.392,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.183,00	
Asig Vianda Compl No Remu			186.849,30	
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/08/2018		4.225.620,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				373.698,59
TOTALES		6.165.311,28	379.424,96	868.496,24
				5.676.240,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/08/2018		4.225.620,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				373.698,59
TOTALES		6.165.311,28	379.424,96	868.496,24
				5.676.240,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 1m	01/01/2019		5.064.956,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.064.956,00		
Descuento Licencias	14.00	-2.363.646,13		
R-Descuento Licencias	20.00	-3.155.736,00		
Licencia por Enfermedad	14.00	2.363.646,13		
R-Licencia por Enfermedad	20.00	3.155.736,00		
Redondeo			0,56	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				635.593,91
TOTALES		5.064.956,00	0,56	1.130.391,56
				3.934.565,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO 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
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009561039500
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2025		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
Enero 2025

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 1m	01/01/2019		5.064.956,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.064.956,00		
Descuento Licencias	14.00	-2.363.646,13		
R-Descuento Licencias	20.00	-3.155.736,00		
Licencia por Enfermedad	14.00	2.363.646,13		
R-Licencia por Enfermedad	20.00	3.155.736,00		
Redondeo			0,56	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				635.593,91
TOTALES		5.064.956,00	0,56	1.130.391,56
				3.934.565,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009561039500
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2025		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
Enero 2025

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 1m	14/01/2019		3.980.451,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.980.451,00		
Redondeo			0,34	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				120.338,69
TOTALES		3.980.451,00	0,34	615.136,34
				3.365.315,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 1m	14/01/2019		3.980.451,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.980.451,00		
Redondeo			0,34	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				120.338,69
TOTALES		3.980.451,00	0,34	615.136,34
				3.365.315,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO 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
Enero 2025

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 1m	21/01/2019		3.316.873,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.873,00		
R-Diferencia pago SAC		22.123,50		
Suplemento Nocturno	60.00	132.741,00		
R-Suplemento Nocturno	20.00	44.247,00		
Redondeo			0,05	
Aporte INSSJP	1.00			87.980,94
Aporte O.Social				87.980,94
Aporte SIJP	1.00			322.596,78
Impuesto a las Ganancias				195.997,89
TOTALES		3.515.984,50	0,05	694.556,55
				2.821.428,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIUN 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2025		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
Enero 2025

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 1m	21/01/2019		3.316.873,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.873,00		
R-Diferencia pago SAC		22.123,50		
Suplemento Nocturno	60.00	132.741,00		
R-Suplemento Nocturno	20.00	44.247,00		
Redondeo			0,05	
Aporte INSSJP	1.00			87.980,94
Aporte O.Social				87.980,94
Aporte SIJP	1.00			322.596,78
Impuesto a las Ganancias				195.997,89
TOTALES		3.515.984,50	0,05	694.556,55
				2.821.428,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2025		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
Enero 2025

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 1m	21/01/2019		3.316.873,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.873,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-110.562,43		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	110.562,43		
Redondeo			0,10	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				144.384,74
Préstamo				84.784,71
TOTALES		3.316.873,00	0,10	723.967,10
				2.592.906,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/01/2025		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
Enero 2025

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 1m	21/01/2019		3.316.873,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.873,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-110.562,43		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	110.562,43		
Redondeo			0,10	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				144.384,74
Préstamo				84.784,71
TOTALES		3.316.873,00	0,10	723.967,10
				2.592.906,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/01/2025		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
Enero 2025

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
6a 0m	07/02/2019		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	478.472,59		
R-Adicional Acta 08/18		51.407,01		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	196.076,64		
R-Art20 Adicpresentismo		15.089,28		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
R-Art51 Horas De Viaje	2.00	9.112,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.224,94		
Guardia Pasiva	22.00	338.030,00		
R-Guardia Pasiva	1.00-	-14.659,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.070.211,00		
R-Horas extras al 50%	16.00	257.035,04		
Hs Extras 100%	2.00	47.564,92		
Hs Feriado Trabajado	12.00	285.389,52		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	256.546,32		
R-Pago de Vacaciones		1.469,93		
TOTALES				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS 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
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		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
Enero 2025

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
6a 0m	07/02/2019		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	478.472,59		
R-Adicional Acta 08/18		51.407,01		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	196.076,64		
R-Art20 Adicpresentismo		15.089,28		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
R-Art51 Horas De Viaje	2.00	9.112,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.224,94		
Guardia Pasiva	22.00	338.030,00		
R-Guardia Pasiva	1.00-	-14.659,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.070.211,00		
R-Horas extras al 50%	16.00	257.035,04		
Hs Extras 100%	2.00	47.564,92		
Hs Feriado Trabajado	12.00	285.389,52		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	256.546,32		
R-Pago de Vacaciones		1.469,93		
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		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
Enero 2025

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
6a 0m	07/02/2019		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			347.758,09	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,33	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				516.024,12
TOTALES		5.089.218,35	656.529,42	1.010.821,77
				4.734.926,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS 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
Enero 2025

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
6a 0m	07/02/2019		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			347.758,09	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,33	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				516.024,12
TOTALES		5.089.218,35	656.529,42	1.010.821,77
				4.734.926,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS 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
Enero 2025

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 11m	27/03/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		395.994,44		
R-Art.26 Desarraigo		43.623,52		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	180.944,51		
R-Art19 Adicpresentismo		16.251,19		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
R-Art23 Horas De Viaje	2.00	9.112,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	36.714,41		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	60.00	857.329,20		
R-Horas extras al 50%	16.00	218.117,60		
Hs Extras 100%	1.00	19.051,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	228.621,12		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	218.117,52		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			219.816,40	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2025		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
Enero 2025

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 11m	27/03/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		395.994,44		
R-Art.26 Desarraigo		43.623,52		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	180.944,51		
R-Art19 Adicpresentismo		16.251,19		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
R-Art23 Horas De Viaje	2.00	9.112,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	36.714,41		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	60.00	857.329,20		
R-Horas extras al 50%	16.00	218.117,60		
Hs Extras 100%	1.00	19.051,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	228.621,12		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	218.117,52		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			219.816,40	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2025		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
Enero 2025

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 11m	27/03/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,63	
Aporte INSSJP	1.00			88.418,66
Aporte O.Social				88.418,66
Aporte SIJP	1.00			324.201,78
Impuesto a las Ganancias				264.178,45
TOTALES		4.225.290,52	528.588,03	765.217,55
				3.988.661,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 11m	27/03/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,63	
Aporte INSSJP	1.00			88.418,66
Aporte O.Social				88.418,66
Aporte SIJP	1.00			324.201,78
Impuesto a las Ganancias				264.178,45
TOTALES		4.225.290,52	528.588,03	765.217,55
				3.988.661,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS 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
Enero 2025

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 10m	03/04/2019		3.316.873,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.873,00		
Suplemento Nocturno	80.00	176.988,00		
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				183.138,97
TOTALES		3.493.861,00	0,62	677.936,62
				2.815.925,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 10m	03/04/2019		3.316.873,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.873,00		
Suplemento Nocturno	80.00	176.988,00		
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				183.138,97
TOTALES		3.493.861,00	0,62	677.936,62
				2.815.925,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 10m	05/04/2019		3.769.747,00

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	20.00	329.158,70		
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		630.391,00		
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	8.00	349.061,60		
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	480.570,72		
R-Art14 Feriados Trabajad		65.100,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	224.266,34		
R-Art1° Incb Res1122/09		47.833,39		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO 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
Enero 2025

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 10m	05/04/2019		3.769.747,00

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	20.00	329.158,70		
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		630.391,00		
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	8.00	349.061,60		
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	480.570,72		
R-Art14 Feriados Trabajad		65.100,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	224.266,34		
R-Art1° Incb Res1122/09		47.833,39		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO 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
Enero 2025

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 10m	05/04/2019		3.769.747,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	290.278,25		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	190.567,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	23.880,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	5.00	22.780,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	148.377,32		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-965.260,38		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	7.00	1.352.984,29		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		562.524,46		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.406.311,14		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.968.835,60		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			68.170,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		28.366,00	
Asig Vianda Compl No Remu			196.014,49	
Redondeo			0,58	
Aporte INSSJP				91.768,55
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO 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
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2025		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
Enero 2025

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 10m	05/04/2019		3.769.747,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	290.278,25		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	190.567,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	23.880,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	5.00	22.780,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	148.377,32		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-965.260,38		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	7.00	1.352.984,29		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		562.524,46		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.406.311,14		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.968.835,60		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			68.170,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		28.366,00	
Asig Vianda Compl No Remu			196.014,49	
Redondeo			0,58	
Aporte INSSJP				91.768,55
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2025		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
Enero 2025

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 10m	05/04/2019		3.769.747,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				91.768,55
Aporte SIJP	1.00			336.484,70
Impuesto a las Ganancias				392.028,98
TOTALES		6.540.473,71	530.407,07	912.050,78
				6.158.830,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO 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
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2025		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
Enero 2025

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 10m	05/04/2019		3.769.747,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				91.768,55
Aporte SIJP	1.00			336.484,70
Impuesto a las Ganancias				392.028,98
TOTALES		6.540.473,71	530.407,07	912.050,78
				6.158.830,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2025		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
Enero 2025

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 10m	22/04/2019		4.305.891,00

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		719.884,00		
Acta 30-06-2023		468.702,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
R-Activación de Guardia		219,90		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		1.759,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	225.851,00		
R-Art1° Incb Res1122/09		831,90		
Art20 Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2025		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
Enero 2025

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 10m	22/04/2019		4.305.891,00

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		719.884,00		
Acta 30-06-2023		468.702,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
R-Activación de Guardia		219,90		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		1.759,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	225.851,00		
R-Art1° Incb Res1122/09		831,90		
Art20 Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2025		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
Enero 2025

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 10m	22/04/2019		4.305.891,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	238.991,74		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	14.659,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
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		474.568,20		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.186.420,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.660.988,70		
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.183,00	
Asig Vianda Compl No Remu			87.945,05	
Redondeo			0,96	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				175.890,10
TOTALES		4.999.332,74	102.129,01	670.687,75
				4.430.774,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2025		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
Enero 2025

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 10m	22/04/2019		4.305.891,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	238.991,74		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	14.659,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
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		474.568,20		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.186.420,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.660.988,70		
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.183,00	
Asig Vianda Compl No Remu			87.945,05	
Redondeo			0,96	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				175.890,10
TOTALES		4.999.332,74	102.129,01	670.687,75
				4.430.774,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2025		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
Enero 2025

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 9m	15/05/2019		5.103.624,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		133.841,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 03/2023	20.00	248.072,12		
R-Acta 03/2023	20.00	507.161,01		
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		853.223,00		
Acta 30-06-2023		555.517,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		123.778,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.811.996,00		
Actas OCT / NOV 2023		283.819,00		
Activación de Guardia	4.00	227.622,48		
R-Activación de Guardia	11.00	641.861,44		
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	682.867,44		
R-Art14 Feriados Trabajad	12.00	789.644,88		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL TRES CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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 9m	15/05/2019		5.103.624,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		133.841,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 03/2023	20.00	248.072,12		
R-Acta 03/2023	20.00	507.161,01		
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		853.223,00		
Acta 30-06-2023		555.517,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		123.778,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.811.996,00		
Actas OCT / NOV 2023		283.819,00		
Activación de Guardia	4.00	227.622,48		
R-Activación de Guardia	11.00	641.861,44		
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	682.867,44		
R-Art14 Feriados Trabajad	12.00	789.644,88		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL TRES CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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 9m	15/05/2019		5.103.624,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	330.052,60		
R-Art1° Incb Res1122/09		108.838,82		
Art20 Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	290.278,25		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	107.555,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	219.885,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.104,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	18.224,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	664.857,81		
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		951.680,96		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.379.202,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.330.883,36		
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		267.588,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		56.732,00	
Asig Vianda Compl No Remu			383.599,00	
Redondeo			0,16	
Aporte INSSJP				94.593,67
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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 9m	15/05/2019		5.103.624,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	330.052,60		
R-Art1° Incb Res1122/09		108.838,82		
Art20 Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	290.278,25		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	107.555,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	219.885,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.104,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	18.224,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	664.857,81		
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		951.680,96		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.379.202,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.330.883,36		
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		267.588,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		56.732,00	
Asig Vianda Compl No Remu			383.599,00	
Redondeo			0,16	
Aporte INSSJP				94.593,67
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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 9m	15/05/2019		5.103.624,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				94.593,67
Aporte SIJP	1.00			346.843,46
Impuesto a las Ganancias				1.269.109,17
Préstamo				348.632,04
TOTALES		10.171.855,85	707.919,16	2.153.772,01
				8.726.003,00

Son pesos: OCHO MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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 9m	15/05/2019		5.103.624,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				94.593,67
Aporte SIJP	1.00			346.843,46
Impuesto a las Ganancias				1.269.109,17
Préstamo				348.632,04
TOTALES		10.171.855,85	707.919,16	2.153.772,01
				8.726.003,00

Son pesos: OCHO MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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 9m	03/05/2019		2.875.427,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		96.103,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 05-06-2024		193.750,00		
Acta 18-04-2023		142.046,00		
Acta 20-07-2022		172.203,00		
Acta 25-07-2024		215.767,00		
Acta 30-06-2023		312.500,00		
Acta 31-10-2024		264.204,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.019.319,00		
Actas OCT / NOV 2023		159.659,00		
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	112.124,00		
Art56 Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 9m	03/05/2019		2.875.427,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		96.103,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 05-06-2024		193.750,00		
Acta 18-04-2023		142.046,00		
Acta 20-07-2022		172.203,00		
Acta 25-07-2024		215.767,00		
Acta 30-06-2023		312.500,00		
Acta 31-10-2024		264.204,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.019.319,00		
Actas OCT / NOV 2023		159.659,00		
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	112.124,00		
Art56 Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 9m	03/05/2019		2.875.427,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		330.585,10		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		826.462,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.157.047,85		
Redondeo			0,65	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
TOTALES		3.305.851,00	0,65	494.797,65
				2.811.054,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 9m	03/05/2019		2.875.427,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		330.585,10		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		826.462,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.157.047,85		
Redondeo			0,65	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
TOTALES		3.305.851,00	0,65	494.797,65
				2.811.054,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 9m	29/05/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		453.149,72		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	202.093,53		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	80.00	1.143.105,60		
Hs Extras 100%	1.00	19.051,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	228.621,12		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			210.110,95	
Art25 Ayuda Alimentaria	21.00		312.186,00	
Redondeo			0,27	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Gimnasio				3.400,00
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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 9m	29/05/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		453.149,72		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	202.093,53		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	80.00	1.143.105,60		
Hs Extras 100%	1.00	19.051,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	228.621,12		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			210.110,95	
Art25 Ayuda Alimentaria	21.00		312.186,00	
Redondeo			0,27	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Gimnasio				3.400,00
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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 9m	29/05/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				224.480,55
TOTALES		4.056.986,98	522.297,22	722.678,20
				3.856.606,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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 9m	29/05/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				224.480,55
TOTALES		4.056.986,98	522.297,22	722.678,20
				3.856.606,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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 8m	15/06/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		323.597,75		
R-Art.26 Desarraigo		43.623,52		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	154.305,45		
R-Art19 Adicpresentismo		16.251,18		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	204.795,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.104,00		
R-Art23 Horas De Viaje	2.00	9.112,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	199.100,33		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	36.00	514.397,52		
R-Horas extras al 50%	16.00	218.117,60		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	218.117,52		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			114.012,26	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		133.794,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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 8m	15/06/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		323.597,75		
R-Art.26 Desarraigo		43.623,52		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	154.305,45		
R-Art19 Adicpresentismo		16.251,18		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	204.795,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.104,00		
R-Art23 Horas De Viaje	2.00	9.112,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	199.100,33		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	36.00	514.397,52		
R-Horas extras al 50%	16.00	218.117,60		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	218.117,52		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			114.012,26	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		133.794,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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 8m	15/06/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Desc. Anticipo			-700.000,00	
Redondeo			0,26	
Aporte INSSJP	1.00			93.290,24
Aporte O.Social				93.290,24
Aporte SIJP	1.00			342.064,23
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				123.924,50
TOTALES		3.635.180,12	-381.278,48	803.306,64
				2.450.595,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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 8m	15/06/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Desc. Anticipo			-700.000,00	
Redondeo			0,26	
Aporte INSSJP	1.00			93.290,24
Aporte O.Social				93.290,24
Aporte SIJP	1.00			342.064,23
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				123.924,50
TOTALES		3.635.180,12	-381.278,48	803.306,64
				2.450.595,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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 7m	12/07/2019		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	453.297,62		
R-Adicional Acta 08/18		64.600,20		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	174.218,21		
R-Art20 Adicpresentismo		30.520,08		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
R-Art51 Horas De Viaje	3.00	13.668,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	68.705,38		
Guardia Pasiva	9.00	138.285,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	175.908,00		
Horas extras al 50%	56.00	905.648,80		
R-Horas extras al 50%	16.00	319.091,92		
Hs Extras 100%	4.00	86.252,24		
R-Hs Extras 100%		3.909,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	258.756,72		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	283.909,92		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS UN MIL CIENTO DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 7m	12/07/2019		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	453.297,62		
R-Adicional Acta 08/18		64.600,20		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	174.218,21		
R-Art20 Adicpresentismo		30.520,08		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
R-Art51 Horas De Viaje	3.00	13.668,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	68.705,38		
Guardia Pasiva	9.00	138.285,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	175.908,00		
Horas extras al 50%	56.00	905.648,80		
R-Horas extras al 50%	16.00	319.091,92		
Hs Extras 100%	4.00	86.252,24		
R-Hs Extras 100%		3.909,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	258.756,72		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	283.909,92		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS UN MIL CIENTO DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 7m	12/07/2019		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			333.415,66	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP	1.00			89.378,39
Aporte O.Social				89.378,39
Aporte SIJP	1.00			327.720,78
Impuesto a las Ganancias				510.077,18
TOTALES		5.075.469,21	642.187,53	1.016.554,74
				4.701.102,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS UN MIL CIENTO DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 7m	12/07/2019		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			333.415,66	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP	1.00			89.378,39
Aporte O.Social				89.378,39
Aporte SIJP	1.00			327.720,78
Impuesto a las Ganancias				510.077,18
TOTALES		5.075.469,21	642.187,53	1.016.554,74
				4.701.102,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS UN MIL CIENTO DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	20/08/2019		4.305.891,00

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		
R-Acta 03/2023		28.729,99		
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		719.884,00		
Acta 30-06-2023		468.702,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
R-Activación de Guardia		2.603,28		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		5.206,56		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	225.851,00		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.559,94		
Art20 Antigüedad	5.00	23.880,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2025		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
Enero 2025

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 6m	20/08/2019		4.305.891,00

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		
R-Acta 03/2023		28.729,99		
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		719.884,00		
Acta 30-06-2023		468.702,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
R-Activación de Guardia		2.603,28		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		5.206,56		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	225.851,00		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.559,94		
Art20 Antigüedad	5.00	23.880,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2025		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
Enero 2025

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 6m	20/08/2019		4.305.891,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	290.278,25		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	14.659,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
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		478.197,08		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.195.492,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.673.689,77		
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.183,00	
Asig Vianda Compl No Remu			97.047,08	
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				194.094,16
TOTALES		5.086.908,02	111.230,79	688.891,81
				4.509.247,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	20/08/2019		4.305.891,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	290.278,25		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	14.659,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
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		478.197,08		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.195.492,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.673.689,77		
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.183,00	
Asig Vianda Compl No Remu			97.047,08	
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				194.094,16
TOTALES		5.086.908,02	111.230,79	688.891,81
				4.509.247,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2025		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
Enero 2025

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 2m	03/12/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		422.666,91		
R-Art.26 Desarraigo		47.258,81		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	183.117,98		
R-Art19 Adicpresentismo		16.742,67		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
R-Art23 Horas De Viaje	3.00	13.668,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	60.00	857.329,20		
R-Horas extras al 50%	16.00	218.117,60		
Hs Extras 100%	8.00	152.414,08		
R-Hs Extras 100%	1.00	18.176,46		
Hs Feriado Trabajado	12.00	228.621,12		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	218.117,52		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			252.716,68	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE 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
Enero 2025

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 2m	03/12/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		422.666,91		
R-Art.26 Desarraigo		47.258,81		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	183.117,98		
R-Art19 Adicpresentismo		16.742,67		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
R-Art23 Horas De Viaje	3.00	13.668,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	60.00	857.329,20		
R-Horas extras al 50%	16.00	218.117,60		
Hs Extras 100%	8.00	152.414,08		
R-Hs Extras 100%	1.00	18.176,46		
Hs Feriado Trabajado	12.00	228.621,12		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	218.117,52		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			252.716,68	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 2m	03/12/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Gimnasio				15.700,00
Impuesto a las Ganancias				293.415,65
Préstamo				465.217,70
TOTALES		4.387.195,60	561.488,40	1.269.131,00
				3.679.553,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 2m	03/12/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Gimnasio				15.700,00
Impuesto a las Ganancias				293.415,65
Préstamo				465.217,70
TOTALES		4.387.195,60	561.488,40	1.269.131,00
				3.679.553,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE 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
Enero 2025

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 9m	21/05/2020		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		219.763,05		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-163.543,74		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Descuento Licencias	14.00	-900.501,14		
R-Descuento Licencias	17.00	-1.123.344,81		
Guardia	1.00	186.397,00		
Licencia por Enfermedad	14.00	1.367.011,38		
R-Licencia por Enfermedad	17.00	1.689.821,53		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Redondeo			0,16	
Aporte INSSJP	1.00			83.972,66
Aporte O.Social				83.972,66
Aporte SIJP	1.00			307.899,74
Impuesto a las Ganancias				2.983,62
TOTALES		2.799.088,52	0,16	478.828,68
				2.320.260,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2025		D2-Val.Hermoso

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 9m	21/05/2020		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		219.763,05		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-163.543,74		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Descuento Licencias	14.00	-900.501,14		
R-Descuento Licencias	17.00	-1.123.344,81		
Guardia	1.00	186.397,00		
Licencia por Enfermedad	14.00	1.367.011,38		
R-Licencia por Enfermedad	17.00	1.689.821,53		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Redondeo			0,16	
Aporte INSSJP	1.00			83.972,66
Aporte O.Social				83.972,66
Aporte SIJP	1.00			307.899,74
Impuesto a las Ganancias				2.983,62
TOTALES		2.799.088,52	0,16	478.828,68
				2.320.260,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2025		D2-Val.Hermoso

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 9m	21/05/2020		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		321.965,54		
R-Art.26 Desarraigo		6.647,12		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.608,66		
Art19 Adicpresentismo	1.00	147.641,59		
R-Art19 Adicpresentismo		8.375,44		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	22.00	105.072,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	2.00	34.836,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	99.708,00		
Horas extras al 50%	32.00	428.137,92		
R-Horas extras al 50%		33.235,60		
Hs Extras 100%	2.00	35.678,16		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			13.519,38	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		118.928,00	
Redondeo			0,65	
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS 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
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		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
Enero 2025

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 9m	21/05/2020		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		321.965,54		
R-Art.26 Desarraigo		6.647,12		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.608,66		
Art19 Adicpresentismo	1.00	147.641,59		
R-Art19 Adicpresentismo		8.375,44		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	22.00	105.072,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	2.00	34.836,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	99.708,00		
Horas extras al 50%	32.00	428.137,92		
R-Horas extras al 50%		33.235,60		
Hs Extras 100%	2.00	35.678,16		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			13.519,38	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		118.928,00	
Redondeo			0,65	
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		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
Enero 2025

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 9m	21/05/2020		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				13.519,38
TOTALES		3.030.974,00	132.448,03	511.717,03
				2.651.705,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS 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
Enero 2025

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 9m	21/05/2020		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				13.519,38
TOTALES		3.030.974,00	132.448,03	511.717,03
				2.651.705,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS 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
Enero 2025

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 8m	11/06/2020		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		390.751,40		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	172.787,47		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	740.949,56		
Hs Extras 100%	6.00	113.992,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	227.984,40		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			127.260,44	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Redondeo			0,81	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				131.438,88
	TOTALES	3.633.550,28	335.385,25	626.236,53
				3.342.699,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 8m	11/06/2020		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		390.751,40		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	172.787,47		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	740.949,56		
Hs Extras 100%	6.00	113.992,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	227.984,40		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			127.260,44	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Redondeo			0,81	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				131.438,88
	TOTALES	3.633.550,28	335.385,25	626.236,53
				3.342.699,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS 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
Enero 2025

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 7m	11/05/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		322.356,07		
R-Art.26 Desarraigo		43.502,02		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
R-Art19 Adicpresentismo		16.207,45		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	204.795,00		
Art23 Horas De Viaje	6.00	28.656,00		
R-Art23 Horas De Viaje	2.00	9.112,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Descuento Licencias	10.00	-677.412,77		
R-Diferencia pago SAC	1.00	151.612,22		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	36.00	512.965,08		
R-Horas extras al 50%	16.00	217.510,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	227.984,40		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	217.510,08		
Licencia por Enfermedad	10.00	945.057,77		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			72.608,72	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		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
Enero 2025

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 7m	11/05/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		322.356,07		
R-Art.26 Desarraigo		43.502,02		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
R-Art19 Adicpresentismo		16.207,45		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	204.795,00		
Art23 Horas De Viaje	6.00	28.656,00		
R-Art23 Horas De Viaje	2.00	9.112,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Descuento Licencias	10.00	-677.412,77		
R-Diferencia pago SAC	1.00	151.612,22		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	36.00	512.965,08		
R-Horas extras al 50%	16.00	217.510,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	227.984,40		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	217.510,08		
Licencia por Enfermedad	10.00	945.057,77		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			72.608,72	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		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
Enero 2025

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 7m	11/05/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		148.660,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,08	
Aporte INSSJP	1.00			91.865,60
Aporte O.Social				91.865,60
Aporte SIJP	1.00			336.840,53
Impuesto a las Ganancias				72.608,72
TOTALES		3.929.737,65	292.183,80	593.180,45
				3.628.741,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 7m	11/05/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		148.660,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,08	
Aporte INSSJP	1.00			91.865,60
Aporte O.Social				91.865,60
Aporte SIJP	1.00			336.840,53
Impuesto a las Ganancias				72.608,72
TOTALES		3.929.737,65	292.183,80	593.180,45
				3.628.741,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		Democracia

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 7m	15/07/2020		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		398.350,88		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	173.243,44		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	740.949,56		
Hs Extras 100%	8.00	151.989,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	227.984,40		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			136.144,99	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Gimnasio				3.400,00
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2025		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
Enero 2025

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 7m	15/07/2020		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		398.350,88		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	173.243,44		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	740.949,56		
Hs Extras 100%	8.00	151.989,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	227.984,40		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			136.144,99	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Gimnasio				3.400,00
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2025		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
Enero 2025

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 7m	15/07/2020		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				140.918,09
TOTALES		3.679.603,13	344.269,61	639.115,74
				3.384.757,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 7m	15/07/2020		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				140.918,09
TOTALES		3.679.603,13	344.269,61	639.115,74
				3.384.757,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	06/08/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	386.163,08		
R-Adicional Acta 08/18		10.261,44		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	151.018,48		
R-Art20 Adicpresentismo		8.824,76		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Descuento Licencias	3.00	-185.907,50		
Guardia Pasiva	4.00	61.460,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	102.613,00		
Horas extras al 50%	40.00	619.691,60		
R-Horas extras al 50%		44.466,24		
Hs Extras 100%	2.00	41.312,76		
R-Hs Extras 100%		6.840,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	247.876,56		
R-Hs Feriado Trabajado		13.681,92		
Lic.Fallecimiento Fliar.	3.00	397.055,88		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	06/08/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	386.163,08		
R-Adicional Acta 08/18		10.261,44		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	151.018,48		
R-Art20 Adicpresentismo		8.824,76		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Descuento Licencias	3.00	-185.907,50		
Guardia Pasiva	4.00	61.460,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	102.613,00		
Horas extras al 50%	40.00	619.691,60		
R-Horas extras al 50%		44.466,24		
Hs Extras 100%	2.00	41.312,76		
R-Hs Extras 100%		6.840,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	247.876,56		
R-Hs Feriado Trabajado		13.681,92		
Lic.Fallecimiento Fliar.	3.00	397.055,88		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	06/08/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			144.377,80	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
Redondeo			0,44	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				221.746,81
TOTALES		3.980.177,22	307.904,24	716.544,46
				3.571.537,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	06/08/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			144.377,80	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
Redondeo			0,44	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				221.746,81
TOTALES		3.980.177,22	307.904,24	716.544,46
				3.571.537,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	06/08/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	436.011,82		
R-Adicional Acta 08/18		8.436,99		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	166.137,11		
R-Art20 Adicpresentismo		8.209,02		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	3.00	-246.025,65		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	102.613,00		
Horas extras al 50%	52.00	825.573,84		
R-Horas extras al 50%		34.204,00		
Hs Extras 100%	4.00	84.674,24		
R-Hs Extras 100%		7.980,98		
Hs Feriado Trabajado	12.00	254.022,72		
R-Hs Feriado Trabajado		13.681,68		
R-Pago de Vacaciones	3.00	433.867,11		
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	06/08/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	436.011,82		
R-Adicional Acta 08/18		8.436,99		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	166.137,11		
R-Art20 Adicpresentismo		8.209,02		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	3.00	-246.025,65		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	102.613,00		
Horas extras al 50%	52.00	825.573,84		
R-Horas extras al 50%		34.204,00		
Hs Extras 100%	4.00	84.674,24		
R-Hs Extras 100%		7.980,98		
Hs Feriado Trabajado	12.00	254.022,72		
R-Hs Feriado Trabajado		13.681,68		
R-Pago de Vacaciones	3.00	433.867,11		
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	06/08/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			203.795,90	
Aj. Vianda Ayuda Alimen			40.902,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		42.549,00	
Redondeo			0,40	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				301.001,55
TOTALES		4.311.759,90	495.371,30	795.799,20
				4.011.332,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES ONCE MIL TRESCIENTOS 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
Enero 2025

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 6m	06/08/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			203.795,90	
Aj. Vianda Ayuda Alimen			40.902,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		42.549,00	
Redondeo			0,40	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				301.001,55
TOTALES		4.311.759,90	495.371,30	795.799,20
				4.011.332,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES ONCE MIL TRESCIENTOS 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
Enero 2025

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 5m	01/09/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	253.962,21		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	102.438,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Descuento Licencias	7.00	-462.936,14		
Guardia	1.00	186.397,00		
Licencia por Enfermedad	7.00	753.468,27		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Redondeo			0,99	
Aporte INSSJP				78.928,33
Aporte O.Social				84.905,98
Aporte SIJP				289.403,88
Impuesto a las Ganancias				168,18
TOTALES		2.630.944,38	0,99	453.406,37
				2.177.539,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 5m	01/09/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	253.962,21		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	102.438,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Descuento Licencias	7.00	-462.936,14		
Guardia	1.00	186.397,00		
Licencia por Enfermedad	7.00	753.468,27		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Redondeo			0,99	
Aporte INSSJP				78.928,33
Aporte O.Social				84.905,98
Aporte SIJP				289.403,88
Impuesto a las Ganancias				168,18
TOTALES		2.630.944,38	0,99	453.406,37
				2.177.539,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 4m	01/10/2020		3.316.071,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.071,00		
Descuento Licencias	1.00	-110.535,70		
R-Diferencia pago SAC		33.177,30		
Licencia por Enfermedad	1.00	115.948,22		
Suplemento Nocturno	80.00	176.945,60		
R-Suplemento Nocturno	30.00	66.354,60		
Redondeo			0,69	
Aporte INSSJP	1.00			88.312,55
Aporte O.Social				88.312,55
Aporte SIJP	1.00			323.812,69
Impuesto a las Ganancias				215.355,92
TOTALES		3.597.961,02	0,69	715.793,71
				2.882.168,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 4m	01/10/2020		3.316.071,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.071,00		
Descuento Licencias	1.00	-110.535,70		
R-Diferencia pago SAC		33.177,30		
Licencia por Enfermedad	1.00	115.948,22		
Suplemento Nocturno	80.00	176.945,60		
R-Suplemento Nocturno	30.00	66.354,60		
Redondeo			0,69	
Aporte INSSJP	1.00			88.312,55
Aporte O.Social				88.312,55
Aporte SIJP	1.00			323.812,69
Impuesto a las Ganancias				215.355,92
TOTALES		3.597.961,02	0,69	715.793,71
				2.882.168,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 4m	14/10/2020		6.060.277,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.060.277,00		
Redondeo			0,61	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				975.064,96
TOTALES		6.060.277,00	0,61	1.469.862,61
				4.590.415,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/01/2025		Buenos Aires

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 4m	14/10/2020		6.060.277,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.060.277,00		
Redondeo			0,61	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				975.064,96
TOTALES		6.060.277,00	0,61	1.469.862,61
				4.590.415,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/01/2025		Buenos Aires

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS 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
Enero 2025

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 4m	21/04/2021		3.253.045,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.253.045,00		
R-Diferencia pago SAC		21.697,80		
Suplemento Nocturno	60.00	130.186,80		
R-Suplemento Nocturno	20.00	43.395,60		
Redondeo			0,65	
Aporte INSSJP	1.00			87.968,16
Aporte O.Social				87.968,16
Aporte SIJP	1.00			322.549,95
Impuesto a las Ganancias				179.180,58
TOTALES		3.448.325,20	0,65	677.666,85
				2.770.659,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS 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
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2025		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
Enero 2025

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 4m	21/04/2021		3.253.045,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.253.045,00		
R-Diferencia pago SAC		21.697,80		
Suplemento Nocturno	60.00	130.186,80		
R-Suplemento Nocturno	20.00	43.395,60		
Redondeo			0,65	
Aporte INSSJP	1.00			87.968,16
Aporte O.Social				87.968,16
Aporte SIJP	1.00			322.549,95
Impuesto a las Ganancias				179.180,58
TOTALES		3.448.325,20	0,65	677.666,85
				2.770.659,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2025		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
Enero 2025

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 4m	01/10/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	461.414,10		
R-Adicional Acta 08/18		67.801,24		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	174.330,91		
R-Art20 Adicpresentismo		32.790,20		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	102.438,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
R-Art51 Horas De Viaje	2.00	9.112,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	246.830,80		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	205.226,00		
Horas extras al 50%	60.00	952.585,20		
R-Horas extras al 50%	16.00	332.165,36		
Hs Extras 100%	4.00	84.674,24		
R-Hs Extras 100%		6.840,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	254.022,72		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	291.120,24		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2025		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
Enero 2025

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 4m	01/10/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	461.414,10		
R-Adicional Acta 08/18		67.801,24		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	174.330,91		
R-Art20 Adicpresentismo		32.790,20		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	102.438,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
R-Art51 Horas De Viaje	2.00	9.112,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	246.830,80		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	205.226,00		
Horas extras al 50%	60.00	952.585,20		
R-Horas extras al 50%	16.00	332.165,36		
Hs Extras 100%	4.00	84.674,24		
R-Hs Extras 100%		6.840,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	254.022,72		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	291.120,24		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2025		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
Enero 2025

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 4m	01/10/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			328.736,72	
Anticipo Sueldo			400.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,38	
Retención adelantos	1.00		-400.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			94.593,67
Aporte O.Social				94.593,67
Aporte SIJP	1.00			346.843,46
Impuesto a las Ganancias				450.894,19
TOTALES		5.174.281,89	637.508,10	986.924,99
				4.824.865,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2025		NQN - Neuquen

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 4m	01/10/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			328.736,72	
Anticipo Sueldo			400.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,38	
Retención adelantos	1.00		-400.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			94.593,67
Aporte O.Social				94.593,67
Aporte SIJP	1.00			346.843,46
Impuesto a las Ganancias				450.894,19
TOTALES		5.174.281,89	637.508,10	986.924,99
				4.824.865,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2025		NQN - Neuquen

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Enero 2025

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 4m	03/10/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	440.245,54		
R-Adicional Acta 08/18		5.472,64		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	166.137,11		
R-Art20 Adicpresentismo		7.593,35		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	7.00	-539.745,50		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	102.613,00		
Horas extras al 50%	52.00	825.573,84		
R-Horas extras al 50%		23.942,80		
Hs Extras 100%	5.00	105.842,80		
R-Hs Extras 100%		3.420,42		
Hs Feriado Trabajado	12.00	254.022,72		
R-Pago de Vacaciones	7.00	1.018.400,11		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		Lind.Occidental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 4m	03/10/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	440.245,54		
R-Adicional Acta 08/18		5.472,64		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	166.137,11		
R-Art20 Adicpresentismo		7.593,35		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	7.00	-539.745,50		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	102.613,00		
Horas extras al 50%	52.00	825.573,84		
R-Horas extras al 50%		23.942,80		
Hs Extras 100%	5.00	105.842,80		
R-Hs Extras 100%		3.420,42		
Hs Feriado Trabajado	12.00	254.022,72		
R-Pago de Vacaciones	7.00	1.018.400,11		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		Lind.Occidental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 4m	03/10/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			195.619,54	
Aj. Vianda Ayuda Alimen			68.170,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				253.141,17
TOTALES		4.595.891,87	542.828,95	747.938,82
				4.390.782,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		Lind.Occidental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 4m	03/10/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			195.619,54	
Aj. Vianda Ayuda Alimen			68.170,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				253.141,17
TOTALES		4.595.891,87	542.828,95	747.938,82
				4.390.782,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		Lind.Occidental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 4m	14/10/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	507.984,93		
R-Adicional Acta 08/18		107.985,44		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	173.184,67		
R-Art20 Adicpresentismo		32.790,20		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	28.656,00		
R-Art51 Horas De Viaje	2.00	9.112,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	288.162,87		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	205.226,00		
Horas extras al 50%	60.00	952.585,20		
R-Horas extras al 50%	16.00	332.165,36		
Hs Extras 100%	15.00	317.528,40		
R-Hs Extras 100%	8.00	207.761,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	254.022,72		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	291.120,24		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		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
Enero 2025

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 4m	14/10/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	507.984,93		
R-Adicional Acta 08/18		107.985,44		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	173.184,67		
R-Art20 Adicpresentismo		32.790,20		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	28.656,00		
R-Art51 Horas De Viaje	2.00	9.112,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	288.162,87		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	205.226,00		
Horas extras al 50%	60.00	952.585,20		
R-Horas extras al 50%	16.00	332.165,36		
Hs Extras 100%	15.00	317.528,40		
R-Hs Extras 100%	8.00	207.761,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	254.022,72		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	291.120,24		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		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
Enero 2025

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 4m	14/10/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			508.281,76	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP	1.00			94.593,67
Aporte O.Social				94.593,67
Aporte SIJP	1.00			346.843,46
Impuesto a las Ganancias				755.648,89
TOTALES		5.852.450,91	817.052,78	1.291.679,69
				5.377.824,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		NQN - APO

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS 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
Enero 2025

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 4m	14/10/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			508.281,76	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP	1.00			94.593,67
Aporte O.Social				94.593,67
Aporte SIJP	1.00			346.843,46
Impuesto a las Ganancias				755.648,89
TOTALES		5.852.450,91	817.052,78	1.291.679,69
				5.377.824,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		NQN - APO

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS 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
Enero 2025

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 4m	18/03/2021		3.371.356,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.371.356,00		
Suplemento Nocturno	80.00	179.895,20		
Redondeo			0,14	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				197.438,69
TOTALES		3.551.251,20	0,14	692.236,34
				2.859.015,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2025		Buenos Aires

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

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 4m	18/03/2021		3.371.356,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.371.356,00		
Suplemento Nocturno	80.00	179.895,20		
Redondeo			0,14	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				197.438,69
TOTALES		3.551.251,20	0,14	692.236,34
				2.859.015,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2025		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 4m	24/01/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	94.274,72		
Art23 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
R-Art23 Horas De Viaje	3.00	13.668,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Dto. Días de Vacaciones	11.00	-558.611,24		
R-Dto. Días de Vacaciones	2.00	-101.675,70		
Pago de Vacaciones	11.00	708.067,03		
R-Pago de Vacaciones	2.00	128.505,40		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			136.340,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		28.366,00	
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP	1.00			55.664,20
Aporte O.Social	1.00			55.664,20
Aporte SIJP	1.00			204.102,08
Gimnasio				3.400,00
	TOTALES	1.855.473,46	268.768,02	318.830,48
				1.805.411,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		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
Enero 2025

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 4m	24/01/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	94.274,72		
Art23 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
R-Art23 Horas De Viaje	3.00	13.668,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Dto. Días de Vacaciones	11.00	-558.611,24		
R-Dto. Días de Vacaciones	2.00	-101.675,70		
Pago de Vacaciones	11.00	708.067,03		
R-Pago de Vacaciones	2.00	128.505,40		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			136.340,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		28.366,00	
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP	1.00			55.664,20
Aporte O.Social	1.00			55.664,20
Aporte SIJP	1.00			204.102,08
Gimnasio				3.400,00
	TOTALES	1.855.473,46	268.768,02	318.830,48
				1.805.411,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		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
Enero 2025

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 3m	20/11/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	457.180,38		
R-Adicional Acta 08/18		8.893,25		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	165.563,99		
R-Art20 Adicpresentismo		8.824,76		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	204.795,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	28.656,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	102.613,00		
Horas extras al 50%	52.00	825.573,84		
R-Horas extras al 50%		44.466,24		
Hs Extras 100%	9.00	190.517,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	254.022,72		
R-Hs Feriado Trabajado		13.681,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			220.699,59	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2025		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS 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
Enero 2025

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 3m	20/11/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	457.180,38		
R-Adicional Acta 08/18		8.893,25		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	165.563,99		
R-Art20 Adicpresentismo		8.824,76		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	204.795,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	28.656,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	102.613,00		
Horas extras al 50%	52.00	825.573,84		
R-Horas extras al 50%		44.466,24		
Hs Extras 100%	9.00	190.517,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	254.022,72		
R-Hs Feriado Trabajado		13.681,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			220.699,59	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2025		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS 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
Enero 2025

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 3m	20/11/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Redondeo			0,74	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				281.354,86
TOTALES		4.209.958,18	428.824,33	776.152,51
				3.862.630,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2025		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS 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
Enero 2025

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 3m	20/11/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Redondeo			0,74	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				281.354,86
TOTALES		4.209.958,18	428.824,33	776.152,51
				3.862.630,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2025		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS 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
Enero 2025

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 3m	20/11/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	440.245,54		
R-Adicional Acta 08/18		9.805,38		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	166.710,23		
R-Art20 Adicpresentismo		8.824,76		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	102.613,00		
Horas extras al 50%	52.00	825.573,84		
R-Horas extras al 50%		44.466,24		
Hs Extras 100%	5.00	105.842,80		
R-Hs Extras 100%		4.560,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	254.022,72		
R-Hs Feriado Trabajado		13.681,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS 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
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 3m	20/11/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	440.245,54		
R-Adicional Acta 08/18		9.805,38		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	166.710,23		
R-Art20 Adicpresentismo		8.824,76		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	102.613,00		
Horas extras al 50%	52.00	825.573,84		
R-Horas extras al 50%		44.466,24		
Hs Extras 100%	5.00	105.842,80		
R-Hs Extras 100%		4.560,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	254.022,72		
R-Hs Feriado Trabajado		13.681,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 3m	20/11/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj asig Vian Compl No Rem			203.100,71	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Redondeo			0,18	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				266.469,35
TOTALES		4.168.272,11	411.224,89	761.267,00
				3.818.230,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS 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
Enero 2025

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 3m	20/11/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj asig Vian Compl No Rem			203.100,71	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Redondeo			0,18	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				266.469,35
TOTALES		4.168.272,11	411.224,89	761.267,00
				3.818.230,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS 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
Enero 2025

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 3m	12/11/2020		3.555.682,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.898,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	175.561,64		
R-Acta 03/2023	20.00	382.847,90		
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		594.658,00		
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	488.856,96		
R-Art14 Feriados Trabajad	12.00	582.157,92		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	228.133,23		
R-Art1° Incb Res1122/09		59.977,49		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2025		GSJ - Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 3m	12/11/2020		3.555.682,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.898,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	175.561,64		
R-Acta 03/2023	20.00	382.847,90		
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		594.658,00		
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	488.856,96		
R-Art14 Feriados Trabajad	12.00	582.157,92		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	228.133,23		
R-Art1° Incb Res1122/09		59.977,49		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2025		GSJ - Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 3m	12/11/2020		3.555.682,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	290.278,25		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	107.555,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	16.00	234.544,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	28.656,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	480.276,19		
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		615.984,63		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.539.961,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.155.946,21		
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		267.588,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Asig Vianda Compl No Remu			253.411,17	
Redondeo			0,39	
Aporte INSSJP				94.593,67
Aporte O.Social				94.593,67
Aporte SIJP	1.00			346.843,46
Impuesto a las Ganancias				506.822,34
	TOTALES	6.820.879,58	591.914,56	1.042.853,14
				6.369.941,00

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 3m	12/11/2020		3.555.682,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	290.278,25		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	107.555,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	16.00	234.544,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	28.656,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	480.276,19		
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		615.984,63		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.539.961,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.155.946,21		
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		267.588,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Asig Vianda Compl No Remu			253.411,17	
Redondeo			0,39	
Aporte INSSJP				94.593,67
Aporte O.Social				94.593,67
Aporte SIJP	1.00			346.843,46
Impuesto a las Ganancias				506.822,34
	TOTALES	6.820.879,58	591.914,56	1.042.853,14
				6.369.941,00

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 2m	04/12/2020		3.936.377,00

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	56.907,03		
R-Acta 03/2023		194.209,12		
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		361.688,00		
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	87.686,40		
R-Activación de Guardia	3.00	153.864,66		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		37.139,76		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 2m	04/12/2020		3.936.377,00

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	56.907,03		
R-Acta 03/2023		194.209,12		
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		361.688,00		
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	87.686,40		
R-Activación de Guardia	3.00	153.864,66		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		37.139,76		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS 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
Enero 2025

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 2m	04/12/2020		3.936.377,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art57complemento Presenti	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	28.656,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	6.00	27.336,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	2.00	30.730,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	87.954,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Descuento Licencias	5.00	-720.822,34		
Licencia por Enfermedad	5.00	887.700,24		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		479.783,40		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.199.458,49		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.679.241,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.183,00	
Asig Vianda Compl No Remu			103.936,95	
Redondeo			0,73	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				207.873,90
	TOTALES	5.233.385,87	222.182,68	702.671,55
				4.752.897,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS 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
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		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
Enero 2025

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 2m	04/12/2020		3.936.377,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art57complemento Presenti	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	28.656,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	6.00	27.336,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	2.00	30.730,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	87.954,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Descuento Licencias	5.00	-720.822,34		
Licencia por Enfermedad	5.00	887.700,24		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		479.783,40		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.199.458,49		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.679.241,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.183,00	
Asig Vianda Compl No Remu			103.936,95	
Redondeo			0,73	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				207.873,90
	TOTALES	5.233.385,87	222.182,68	702.671,55
				4.752.897,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		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
Enero 2025

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 2m	04/12/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	363.662,92		
R-Adicional Acta 08/18		65.260,31		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	141.533,27		
R-Art20 Adicpresentismo		30.483,56		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	42.984,00		
R-Art51 Horas De Viaje	3.00	13.668,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	119.688,89		
Dto. Días de Vacaciones	4.00	-292.267,72		
Guardia Pasiva	2.00	30.730,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	175.908,00		
Horas extras al 50%	32.00	487.558,72		
R-Horas extras al 50%	16.00	318.483,44		
Hs Extras 100%	3.00	60.944,82		
R-Hs Extras 100%		7.818,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	243.779,28		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 2m	04/12/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	363.662,92		
R-Adicional Acta 08/18		65.260,31		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	141.533,27		
R-Art20 Adicpresentismo		30.483,56		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	42.984,00		
R-Art51 Horas De Viaje	3.00	13.668,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	119.688,89		
Dto. Días de Vacaciones	4.00	-292.267,72		
Guardia Pasiva	2.00	30.730,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	175.908,00		
Horas extras al 50%	32.00	487.558,72		
R-Horas extras al 50%	16.00	318.483,44		
Hs Extras 100%	3.00	60.944,82		
R-Hs Extras 100%		7.818,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	243.779,28		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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
Enero 2025

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 2m	04/12/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	283.302,00		
Pago de Vacaciones	4.00	547.712,96		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			197.893,75	
Aj. Vianda Ayuda Alimen			54.536,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		193.258,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,20	
Aporte INSSJP	1.00			90.907,90
Aporte O.Social				90.907,90
Aporte SIJP	1.00			333.328,97
Impuesto a las Ganancias				330.860,75
TOTALES		4.677.860,57	516.602,95	846.005,52
				4.348.458,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2025		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
Enero 2025

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 2m	04/12/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	283.302,00		
Pago de Vacaciones	4.00	547.712,96		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			197.893,75	
Aj. Vianda Ayuda Alimen			54.536,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		193.258,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,20	
Aporte INSSJP	1.00			90.907,90
Aporte O.Social				90.907,90
Aporte SIJP	1.00			333.328,97
Impuesto a las Ganancias				330.860,75
TOTALES		4.677.860,57	516.602,95	846.005,52
				4.348.458,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2025		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
Enero 2025

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 1m	13/01/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	91.409,12		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Redondeo			0,82	
Aporte INSSJP				55.616,68
Aporte O.Social				55.616,68
Aporte SIJP				203.927,83
Gimnasio				21.850,00
TOTALES		1.853.889,37	0,82	337.011,19
				1.516.879,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/01/2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 1m	13/01/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	91.409,12		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Redondeo			0,82	
Aporte INSSJP				55.616,68
Aporte O.Social				55.616,68
Aporte SIJP				203.927,83
Gimnasio				21.850,00
TOTALES		1.853.889,37	0,82	337.011,19
				1.516.879,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/01/2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 11m	05/03/2021		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	288.863,80		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	130.215,94		
R-Art20 Adicpresentismo		1.640,16		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	54.00	257.904,00		
R-Art51 Horas De Viaje	6.00	27.336,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Horas extras al 50%	8.00	119.522,64		
Hs Extras 100%	3.00	59.761,32		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Redondeo			0,75	
Aporte INSSJP	1.00			80.342,48
Aporte O.Social				83.586,05
Aporte SIJP	1.00			294.589,12
TOTALES		2.678.082,90	0,75	458.517,65
				2.219.566,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 11m	05/03/2021		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	288.863,80		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	130.215,94		
R-Art20 Adicpresentismo		1.640,16		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	54.00	257.904,00		
R-Art51 Horas De Viaje	6.00	27.336,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Horas extras al 50%	8.00	119.522,64		
Hs Extras 100%	3.00	59.761,32		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Redondeo			0,75	
Aporte INSSJP	1.00			80.342,48
Aporte O.Social				83.586,05
Aporte SIJP	1.00			294.589,12
TOTALES		2.678.082,90	0,75	458.517,65
				2.219.566,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 9m	03/05/2021		1.935.221,00

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		323.657,00		
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	111.940,20		
R-Art1° Incb Res1122/09		683,40		
Art20 Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	290.278,25		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/01/2025		GSJ - Base Pata

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 9m	03/05/2021		1.935.221,00

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		323.657,00		
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	111.940,20		
R-Art1° Incb Res1122/09		683,40		
Art20 Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	290.278,25		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/01/2025		GSJ - Base Pata

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 9m	03/05/2021		1.935.221,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	22.00	105.072,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	3.00	13.668,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Disposición SSRL 40/2017		224.635,56		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		561.588,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-786.224,46		
Redondeo			0,69	
Aporte INSSJP				79.661,21
Aporte O.Social				79.661,21
Aporte SIJP	1.00			292.091,12
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.655.373,85	0,69	460.963,54
				2.194.411,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/01/2025		GSJ - Base Pata

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 9m	03/05/2021		1.935.221,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	22.00	105.072,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	3.00	13.668,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Disposición SSRL 40/2017		224.635,56		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		561.588,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-786.224,46		
Redondeo			0,69	
Aporte INSSJP				79.661,21
Aporte O.Social				79.661,21
Aporte SIJP	1.00			292.091,12
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		2.655.373,85	0,69	460.963,54
				2.194.411,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/01/2025		GSJ - Base Pata

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 9m	11/05/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		298.379,48		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	145.799,99		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	6.00	28.656,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	173.954,64		
R-Dto. Días de Vacaciones	9.00	-657.505,08		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	28.00	397.858,16		
Hs Feriado Trabajado	12.00	227.347,44		
R-Pago de Vacaciones	9.00	1.135.507,77		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			75.593,06	
Aj. Vianda Ayuda Alimen			95.438,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		118.928,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		85.098,00	
Redondeo			0,98	
TOTALES				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		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
Enero 2025

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 9m	11/05/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		298.379,48		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	145.799,99		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	6.00	28.656,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	173.954,64		
R-Dto. Días de Vacaciones	9.00	-657.505,08		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	28.00	397.858,16		
Hs Feriado Trabajado	12.00	227.347,44		
R-Pago de Vacaciones	9.00	1.135.507,77		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			75.593,06	
Aj. Vianda Ayuda Alimen			95.438,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		118.928,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		85.098,00	
Redondeo			0,98	
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		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
Enero 2025

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 9m	11/05/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			92.535,87
Aporte O.Social				92.535,87
Aporte SIJP	1.00			339.298,20
Impuesto a las Ganancias				137.609,75
TOTALES		3.694.099,65	375.058,04	661.979,69
				3.407.178,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SIETE 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
Enero 2025

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 9m	11/05/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			92.535,87
Aporte O.Social				92.535,87
Aporte SIJP	1.00			339.298,20
Impuesto a las Ganancias				137.609,75
TOTALES		3.694.099,65	375.058,04	661.979,69
				3.407.178,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SIETE 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 8m	07/06/2021		4.781.557,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.781.557,00		
Redondeo			0,37	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				454.167,26
Préstamo				82.946,46
TOTALES		4.781.557,00	0,37	1.031.911,37
				3.749.646,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2025		Buenos Aires

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

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 8m	07/06/2021		4.781.557,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.781.557,00		
Redondeo			0,37	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				454.167,26
Préstamo				82.946,46
TOTALES		4.781.557,00	0,37	1.031.911,37
				3.749.646,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2025		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 7m	01/07/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		374.161,99		
R-Art.26 Desarraigo		10.845,14		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	170.235,10		
R-Art19 Adicpresentismo		3.904,25		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.104,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	738.879,44		
R-Horas extras al 50%	4.00	54.225,68		
Hs Extras 100%	2.00	37.891,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	227.347,44		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			119.916,77	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.183,00	
Redondeo			0,68	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2025		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
Enero 2025

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 7m	01/07/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		374.161,99		
R-Art.26 Desarraigo		10.845,14		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	170.235,10		
R-Art19 Adicpresentismo		3.904,25		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.104,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	738.879,44		
R-Horas extras al 50%	4.00	54.225,68		
Hs Extras 100%	2.00	37.891,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	227.347,44		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			119.916,77	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.183,00	
Redondeo			0,68	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2025		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
Enero 2025

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 7m	01/07/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				123.097,33
TOTALES		3.580.695,53	342.224,45	617.894,98
				3.305.025,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2025		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
Enero 2025

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 7m	01/07/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				123.097,33
TOTALES		3.580.695,53	342.224,45	617.894,98
				3.305.025,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2025		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
Enero 2025

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 7m	01/07/2021		4.873.760,00

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		814.855,00		
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	319.996,35		
R-Art1° Incb Res1122/09		683,40		
Art20 Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	290.278,25		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/01/2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Enero 2025

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 7m	01/07/2021		4.873.760,00

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		814.855,00		
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	319.996,35		
R-Art1° Incb Res1122/09		683,40		
Art20 Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	290.278,25		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/01/2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Enero 2025

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 7m	01/07/2021		4.873.760,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	22.00	105.072,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	3.00	13.668,00		
Asig. Vivienda	25.00	1.218.440,00		
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		661.553,48		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.653.883,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.315.437,17		
Asig Vianda Compl No Remu			269.363,12	
Redondeo			0,20	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				538.726,24
TOTALES		7.024.553,00	269.363,32	1.184.261,32
				6.109.655,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/01/2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Enero 2025

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 7m	01/07/2021		4.873.760,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	22.00	105.072,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	3.00	13.668,00		
Asig. Vivienda	25.00	1.218.440,00		
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		661.553,48		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.653.883,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.315.437,17		
Asig Vianda Compl No Remu			269.363,12	
Redondeo			0,20	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Cuota Obra Social				150.737,43
Impuesto a las Ganancias				538.726,24
TOTALES		7.024.553,00	269.363,32	1.184.261,32
				6.109.655,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/01/2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Enero 2025

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 7m	14/07/2021		3.501.699,00

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		23.554,27		
Acta 05-06-2024		236.408,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.647,00		
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		
R-Activación de Guardia		1.910,70		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		4.585,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	185.163,80		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.235,48		
Art20 Antigüedad	3.00	14.328,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2025		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
Enero 2025

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 7m	14/07/2021		3.501.699,00

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		23.554,27		
Acta 05-06-2024		236.408,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.647,00		
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		
R-Activación de Guardia		1.910,70		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		4.585,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	185.163,80		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.235,48		
Art20 Antigüedad	3.00	14.328,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2025		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
Enero 2025

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 7m	14/07/2021		3.501.699,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	238.991,74		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	14.659,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
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		392.072,59		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		980.181,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.372.254,07		
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.183,00	
Asig Vianda Compl No Remu			29.921,94	
Redondeo			0,91	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				59.843,87
TOTALES		4.174.376,67	44.105,85	554.641,52
				3.663.841,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 7m	14/07/2021		3.501.699,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	238.991,74		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	14.659,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
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		392.072,59		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		980.181,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.372.254,07		
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.183,00	
Asig Vianda Compl No Remu			29.921,94	
Redondeo			0,91	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				59.843,87
TOTALES		4.174.376,67	44.105,85	554.641,52
				3.663.841,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	16/08/2021		3.579.979,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.898,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	176.472,62		
R-Acta 03/2023	20.00	360.782,31		
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		598.715,00		
Acta 30-06-2023		389.810,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.271.492,00		
Actas OCT / NOV 2023		199.158,00		
Activación de Guardia	1.00	40.942,40		
R-Activación de Guardia	3.00	127.294,86		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.959,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	491.308,80		
R-Art14 Feriados Trabajad		72.960,24		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	16/08/2021		3.579.979,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.898,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	176.472,62		
R-Acta 03/2023	20.00	360.782,31		
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		598.715,00		
Acta 30-06-2023		389.810,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.271.492,00		
Actas OCT / NOV 2023		199.158,00		
Activación de Guardia	1.00	40.942,40		
R-Activación de Guardia	3.00	127.294,86		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.959,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	491.308,80		
R-Art14 Feriados Trabajad		72.960,24		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	16/08/2021		3.579.979,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	231.324,54		
R-Art1° Incb Res1122/09		40.412,92		
Art20 Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	290.278,25		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	107.555,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	219.885,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	28.656,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	27.336,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	153.263,04		
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		547.631,77		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.369.079,43		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.916.711,20		
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		267.588,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		56.732,00	
Asig Vianda Compl No Remu			194.255,61	
Redondeo			0,98	
Aporte INSSJP				91.915,12
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	16/08/2021		3.579.979,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	231.324,54		
R-Art1° Incb Res1122/09		40.412,92		
Art20 Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	290.278,25		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	107.555,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	219.885,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	28.656,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	27.336,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	153.263,04		
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		547.631,77		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.369.079,43		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.916.711,20		
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		267.588,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		56.732,00	
Asig Vianda Compl No Remu			194.255,61	
Redondeo			0,98	
Aporte INSSJP				91.915,12
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	16/08/2021		3.579.979,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				91.915,12
Aporte SIJP	1.00			337.022,12
Impuesto a las Ganancias				388.511,21
TOTALES		6.150.027,98	518.576,59	909.363,57
				5.759.241,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	16/08/2021		3.579.979,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				91.915,12
Aporte SIJP	1.00			337.022,12
Impuesto a las Ganancias				388.511,21
TOTALES		6.150.027,98	518.576,59	909.363,57
				5.759.241,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	05/08/2021		3.206.299,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.206.299,00		
Redondeo			0,58	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				121.624,93
TOTALES		3.206.299,00	0,58	616.422,58
				2.589.877,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/01/2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE 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
Enero 2025

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 6m	05/08/2021		3.206.299,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.206.299,00		
Redondeo			0,58	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				121.624,93
TOTALES		3.206.299,00	0,58	616.422,58
				2.589.877,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/01/2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE 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
Enero 2025

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 6m	01/05/2023		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		379.225,51		
R-Art.26 Desarraigo		8.272,13		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	167.000,32		
Art23 Horas De Viaje	11.00	52.536,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Descuento Licencias		-8.306,54		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	121.926,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	116.326,00		
Horas extras al 50%	52.00	710.941,92		
R-Horas extras al 50%		38.775,60		
Hs Extras 100%	5.00	91.146,40		
R-Hs Extras 100%		2.585,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	218.751,36		
R-Hs Feriado Trabajado		15.510,24		
R-Licencia por Enfermedad		8.306,54		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			86.355,38	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/05/2023		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		379.225,51		
R-Art.26 Desarraigo		8.272,13		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	167.000,32		
Art23 Horas De Viaje	11.00	52.536,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Descuento Licencias		-8.306,54		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	121.926,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	116.326,00		
Horas extras al 50%	52.00	710.941,92		
R-Horas extras al 50%		38.775,60		
Hs Extras 100%	5.00	91.146,40		
R-Hs Extras 100%		2.585,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	218.751,36		
R-Hs Feriado Trabajado		15.510,24		
R-Licencia por Enfermedad		8.306,54		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			86.355,38	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/05/2023		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Redondeo			0,88	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				86.355,38
TOTALES		3.441.705,77	294.480,26	581.153,03
				3.155.033,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/05/2023		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Redondeo			0,88	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				86.355,38
TOTALES		3.441.705,77	294.480,26	581.153,03
				3.155.033,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	17/08/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
R-Art.26 Desarraigo		44.709,96		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	154.605,81		
R-Art19 Adicpresentismo		16.368,95		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.104,00		
R-Art23 Horas De Viaje	1.00	4.556,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	60.00	852.553,20		
R-Horas extras al 50%	16.00	223.549,76		
Hs Extras 100%	3.00	56.836,86		
Hs Feriado Trabajado	12.00	227.347,44		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	223.549,68		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			153.611,39	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	17/08/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
R-Art.26 Desarraigo		44.709,96		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	154.605,81		
R-Art19 Adicpresentismo		16.368,95		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.104,00		
R-Art23 Horas De Viaje	1.00	4.556,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	60.00	852.553,20		
R-Horas extras al 50%	16.00	223.549,76		
Hs Extras 100%	3.00	56.836,86		
Hs Feriado Trabajado	12.00	227.347,44		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	223.549,68		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			153.611,39	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	17/08/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,74	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				153.611,39
TOTALES		3.767.282,91	462.383,13	651.809,04
				3.577.857,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 6m	17/08/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,74	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				153.611,39
TOTALES		3.767.282,91	462.383,13	651.809,04
				3.577.857,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 5m	13/09/2021		3.239.512,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.239.512,00		
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				128.461,27
TOTALES		3.239.512,00	0,92	623.258,92
				2.616.254,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS 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
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2025		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
Enero 2025

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 5m	13/09/2021		3.239.512,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.239.512,00		
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				128.461,27
TOTALES		3.239.512,00	0,92	623.258,92
				2.616.254,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2025		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
Enero 2025

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 4m	04/10/2021		3.541.339,00

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		
R-Acta 03/2023		23.811,38		
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		592.396,00		
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		
R-Activación de Guardia		1.731,24		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		4.616,64		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	187.185,05		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.240,92		
Art20 Antigüedad	3.00	14.328,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Enero 2025

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 4m	04/10/2021		3.541.339,00

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		
R-Acta 03/2023		23.811,38		
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		592.396,00		
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		
R-Activación de Guardia		1.731,24		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		4.616,64		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	187.185,05		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.240,92		
Art20 Antigüedad	3.00	14.328,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Enero 2025

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 4m	04/10/2021		3.541.339,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	290.278,25		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	14.659,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
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		396.328,62		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		990.821,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.387.150,18		
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.183,00	
Asig Vianda Compl No Remu			37.950,37	
Redondeo			0,54	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				75.900,74
TOTALES		4.268.223,48	52.133,91	570.698,39
				3.749.659,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Enero 2025

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 4m	04/10/2021		3.541.339,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	290.278,25		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	14.659,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
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		396.328,62		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		990.821,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.387.150,18		
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.183,00	
Asig Vianda Compl No Remu			37.950,37	
Redondeo			0,54	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				75.900,74
TOTALES		4.268.223,48	52.133,91	570.698,39
				3.749.659,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Enero 2025

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 1m	03/01/2022		3.316.071,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.071,00		
R-Diferencia pago SAC		26.151,73		
Dto. Días de Vacaciones	12.00	-1.326.428,40		
R-Dto. Días de Vacaciones	2.00	-221.071,40		
Pago de Vacaciones	12.00	1.646.326,20		
R-Pago de Vacaciones	2.00	273.374,86		
Suplemento Nocturno	40.00	88.472,80		
Redondeo			0,28	
Aporte INSSJP	1.00			88.101,78
Aporte O.Social				88.101,78
Aporte SIJP	1.00			323.039,88
Impuesto a las Ganancias				199.652,63
TOTALES		3.802.896,79	0,28	698.896,07
				3.104.001,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CUATRO MIL UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2025		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
Enero 2025

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 1m	03/01/2022		3.316.071,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.071,00		
R-Diferencia pago SAC		26.151,73		
Dto. Días de Vacaciones	12.00	-1.326.428,40		
R-Dto. Días de Vacaciones	2.00	-221.071,40		
Pago de Vacaciones	12.00	1.646.326,20		
R-Pago de Vacaciones	2.00	273.374,86		
Suplemento Nocturno	40.00	88.472,80		
Redondeo			0,28	
Aporte INSSJP	1.00			88.101,78
Aporte O.Social				88.101,78
Aporte SIJP	1.00			323.039,88
Impuesto a las Ganancias				199.652,63
TOTALES		3.802.896,79	0,28	698.896,07
				3.104.001,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CUATRO MIL UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2025		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
Enero 2025

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 1m	10/01/2022		3.490.044,00

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	182.658,74		
R-Acta 03/2023	20.00	397.838,62		
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		320.972,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Activación de Guardia	5.00	210.932,90		
R-Activación de Guardia	10.00	438.034,40		
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	506.238,96		
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2025		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
Enero 2025

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 1m	10/01/2022		3.490.044,00

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	182.658,74		
R-Acta 03/2023	20.00	397.838,62		
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		320.972,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Activación de Guardia	5.00	210.932,90		
R-Activación de Guardia	10.00	438.034,40		
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	506.238,96		
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2025		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
Enero 2025

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 1m	10/01/2022		3.490.044,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art27 Feriados Trabajad	12.00	602.073,84		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art57complemento Presenti	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	14.328,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	1.00	4.556,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	107.555,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	16.00	234.544,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	325.331,38		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		657.722,48		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.644.306,21		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.302.028,69		
Art34 Ayuda Alimentaria	19.00		282.454,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		56.732,00	
Asig Vianda Compl No Remu			221.730,54	
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP	1.00			94.593,67
Aporte O.Social				94.593,67
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2025		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
Enero 2025

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 1m	10/01/2022		3.490.044,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art27 Feriados Trabajad	12.00	602.073,84		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art57complemento Presenti	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	14.328,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	1.00	4.556,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	107.555,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	16.00	234.544,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	325.331,38		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		657.722,48		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.644.306,21		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.302.028,69		
Art34 Ayuda Alimentaria	19.00		282.454,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		56.732,00	
Asig Vianda Compl No Remu			221.730,54	
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP	1.00			94.593,67
Aporte O.Social				94.593,67
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2025		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
Enero 2025

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 1m	10/01/2022		3.490.044,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			346.843,46
Impuesto a las Ganancias				443.461,08
TOTALES		7.032.205,84	560.917,04	979.491,88
				6.613.631,00

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2025		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
Enero 2025

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 1m	10/01/2022		3.490.044,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			346.843,46
Impuesto a las Ganancias				443.461,08
TOTALES		7.032.205,84	560.917,04	979.491,88
				6.613.631,00

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2025		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
Enero 2025

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 9m	16/05/2022		4.029.448,00

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	207.608,06		
R-Acta 03/2023		452.731,74		
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		370.534,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		97.765,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.431.232,00		
Actas OCT / NOV 2023		224.178,00		
Activación de Guardia	1.00	47.830,12		
R-Activación de Guardia	2.00	107.102,24		
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	573.961,44		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO 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
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 9m	16/05/2022		4.029.448,00

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	207.608,06		
R-Acta 03/2023		452.731,74		
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		370.534,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		97.765,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.431.232,00		
Actas OCT / NOV 2023		224.178,00		
Activación de Guardia	1.00	47.830,12		
R-Activación de Guardia	2.00	107.102,24		
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	573.961,44		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 9m	16/05/2022		4.029.448,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art27 Feriados Trabajad	12.00	726.180,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	2.00	9.552,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art57complemento Presenti	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	19.104,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	2.00	9.112,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	107.555,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	16.00	234.544,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	727.822,69		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		729.198,03		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.822.995,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.552.193,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	18.00		267.588,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Asig Vianda Compl No Remu			340.594,65	
Redondeo			0,16	
Aporte INSSJP	1.00			94.593,67
Aporte O.Social				94.593,67
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO 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
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 9m	16/05/2022		4.029.448,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art27 Feriados Trabajad	12.00	726.180,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	2.00	9.552,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art57complemento Presenti	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	19.104,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	2.00	9.112,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	107.555,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	16.00	234.544,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	727.822,69		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		729.198,03		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.822.995,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.552.193,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	18.00		267.588,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Asig Vianda Compl No Remu			340.594,65	
Redondeo			0,16	
Aporte INSSJP	1.00			94.593,67
Aporte O.Social				94.593,67
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/01/2025		Lind.Oriental

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
Enero 2025

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 9m	16/05/2022		4.029.448,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			346.843,46
Impuesto a las Ganancias				681.189,30
TOTALES		7.756.293,29	679.097,81	1.217.220,10
				7.218.171,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/01/2025		Lind.Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 9m	16/05/2022		4.029.448,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			346.843,46
Impuesto a las Ganancias				681.189,30
TOTALES		7.756.293,29	679.097,81	1.217.220,10
				7.218.171,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/01/2025		Lind.Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO 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
Enero 2025

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 6m	01/08/2022		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		396.896,73		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	172.745,43		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	204.795,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	738.879,44		
Hs Extras 100%	8.00	151.564,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	227.347,44		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			129.337,84	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				131.849,10
	TOTALES	3.635.543,25	337.462,50	626.646,75
				3.346.359,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS 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
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/08/2022		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		396.896,73		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	172.745,43		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	204.795,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	738.879,44		
Hs Extras 100%	8.00	151.564,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	227.347,44		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			129.337,84	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				131.849,10
	TOTALES	3.635.543,25	337.462,50	626.646,75
				3.346.359,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/09/2022		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		228.359,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	118.873,57		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP				70.172,84
Aporte O.Social				70.172,84
Aporte SIJP				257.300,41
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		2.339.094,67	0,42	401.046,09
				1.938.049,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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 6m	01/09/2022		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		228.359,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	118.873,57		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP				70.172,84
Aporte O.Social				70.172,84
Aporte SIJP				257.300,41
Gimnasio				3.400,00
TOTALES		2.339.094,67	0,42	401.046,09
				1.938.049,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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 4m	19/10/2022		4.323.276,00

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		397.238,00		
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	112.124,00		
Art56 Antigüedad	2.00	9.552,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art57complemento Presenti	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	28.656,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/01/2025		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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
Enero 2025

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 4m	19/10/2022		4.323.276,00

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		397.238,00		
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	112.124,00		
Art56 Antigüedad	2.00	9.552,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art57complemento Presenti	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	28.656,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/01/2025		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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
Enero 2025

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 4m	19/10/2022		4.323.276,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		473.937,20		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.184.843,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.658.780,20		
Asig Vianda Compl No Remu			70.907,93	
Redondeo			0,58	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				141.815,86
TOTALES		4.862.026,00	70.908,51	640.013,51
				4.292.921,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/01/2025		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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
Enero 2025

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 4m	19/10/2022		4.323.276,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		473.937,20		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.184.843,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.658.780,20		
Asig Vianda Compl No Remu			70.907,93	
Redondeo			0,58	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				141.815,86
TOTALES		4.862.026,00	70.908,51	640.013,51
				4.292.921,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/01/2025		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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
Enero 2025

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 3m	14/11/2022		2.734.839,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.734.839,00		
Suplemento Nocturno	80.00	145.931,20		
Redondeo			0,83	
Aporte INSSJP				86.423,11
Aporte O.Social				86.423,11
Aporte SIJP				316.884,72
Impuesto a las Ganancias				56.881,09
TOTALES		2.880.770,20	0,83	546.612,03
				2.334.159,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO 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
Enero 2025

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 3m	14/11/2022		2.734.839,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.734.839,00		
Suplemento Nocturno	80.00	145.931,20		
Redondeo			0,83	
Aporte INSSJP				86.423,11
Aporte O.Social				86.423,11
Aporte SIJP				316.884,72
Impuesto a las Ganancias				56.881,09
TOTALES		2.880.770,20	0,83	546.612,03
				2.334.159,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO 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
Enero 2025

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 3m	22/11/2022		3.610.188,00

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		332.012,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		87.497,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.280.920,00		
Actas OCT / NOV 2023		200.635,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	2.00	9.552,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art57complemento Presenti	1.00	93.998,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 3m	22/11/2022		3.610.188,00

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		332.012,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		87.497,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.280.920,00		
Actas OCT / NOV 2023		200.635,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	2.00	9.552,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art57complemento Presenti	1.00	93.998,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 3m	22/11/2022		3.610.188,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		402.948,40		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.007.371,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.410.319,40		
Asig Vianda Compl No Remu			23.225,25	
Redondeo			0,90	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				46.450,50
TOTALES		4.123.482,00	23.226,15	544.648,15
				3.602.060,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 3m	22/11/2022		3.610.188,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		402.948,40		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.007.371,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.410.319,40		
Asig Vianda Compl No Remu			23.225,25	
Redondeo			0,90	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				46.450,50
TOTALES		4.123.482,00	23.226,15	544.648,15
				3.602.060,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		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
Enero 2025

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 3m	28/11/2022		3.546.936,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		157.533,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	174.744,36		
R-Acta 03/2023	20.00	357.249,09		
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		593.330,00		
Acta 30-06-2023		386.305,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.072,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.260.057,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.367,00		
Activación de Guardia	1.00	40.698,06		
R-Activación de Guardia	2.00	83.721,48		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	488.376,72		
R-Art14 Feriados Trabajad	12.00	573.771,84		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	229.944,01		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2025		D8-Resero

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 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
Enero 2025

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 3m	28/11/2022		3.546.936,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		157.533,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	174.744,36		
R-Acta 03/2023	20.00	357.249,09		
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		593.330,00		
Acta 30-06-2023		386.305,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.072,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.260.057,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.367,00		
Activación de Guardia	1.00	40.698,06		
R-Activación de Guardia	2.00	83.721,48		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	488.376,72		
R-Art14 Feriados Trabajad	12.00	573.771,84		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	229.944,01		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2025		D8-Resero

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 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
Enero 2025

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 3m	28/11/2022		3.546.936,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		62.642,57		
Art20 Antigüedad	2.00	9.552,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	290.278,25		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	107.555,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	219.885,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	9.00	42.984,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	18.224,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	375.951,20		
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		613.162,13		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.532.905,33		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.146.067,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		267.588,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		56.732,00	
Asig Vianda Compl No Remu			249.383,26	
Redondeo			0,47	
Aporte INSSJP				94.593,67
Aporte O.Social				94.593,67
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2025		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
Enero 2025

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 3m	28/11/2022		3.546.936,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		62.642,57		
Art20 Antigüedad	2.00	9.552,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	290.278,25		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	107.555,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	219.885,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	9.00	42.984,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	4.00	18.224,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	375.951,20		
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		613.162,13		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.532.905,33		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.146.067,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		267.588,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		56.732,00	
Asig Vianda Compl No Remu			249.383,26	
Redondeo			0,47	
Aporte INSSJP				94.593,67
Aporte O.Social				94.593,67
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2025		D8-Resero

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
Enero 2025

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 3m	28/11/2022		3.546.936,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			346.843,46
Impuesto a las Ganancias				498.766,51
TOTALES		6.810.547,58	573.703,73	1.034.797,31
				6.349.454,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2025		D8-Resero

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 3m	28/11/2022		3.546.936,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			346.843,46
Impuesto a las Ganancias				498.766,51
TOTALES		6.810.547,58	573.703,73	1.034.797,31
				6.349.454,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2025		D8-Resero

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 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
Enero 2025

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 1m	18/01/2023		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	430.252,29		
R-Adicional Acta 08/18		11.727,14		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	2.00	9.552,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	163.819,11		
R-Art20 Adicpresentismo		11.346,05		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	131.931,00		
Horas extras al 50%	52.00	808.118,48		
R-Horas extras al 50%		57.169,84		
Hs Extras 100%	4.00	82.883,92		
R-Hs Extras 100%		1.465,90		
Hs Feriado Trabajado	12.00	248.651,76		
R-Hs Feriado Trabajado		17.590,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2025		NQN - Neuquen

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 1m	18/01/2023		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	430.252,29		
R-Adicional Acta 08/18		11.727,14		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	2.00	9.552,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	163.819,11		
R-Art20 Adicpresentismo		11.346,05		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	131.931,00		
Horas extras al 50%	52.00	808.118,48		
R-Horas extras al 50%		57.169,84		
Hs Extras 100%	4.00	82.883,92		
R-Hs Extras 100%		1.465,90		
Hs Feriado Trabajado	12.00	248.651,76		
R-Hs Feriado Trabajado		17.590,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2025		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 1m	18/01/2023		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj asig Vian Compl No Rem			112.274,43	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Redondeo			0,32	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				112.274,43
TOTALES		4.126.151,33	320.398,75	610.472,08
				3.836.078,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2025		NQN - Neuquen

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 1m	18/01/2023		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj asig Vian Compl No Rem			112.274,43	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Redondeo			0,32	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				112.274,43
TOTALES		4.126.151,33	320.398,75	610.472,08
				3.836.078,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2025		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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
2a 0m	13/02/2023		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	414.969,62		
R-Adicional Acta 08/18		8.893,04		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.976,98		
R-Art20 Adicpresentismo		8.824,69		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	19.104,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	102.613,00		
Horas extras al 50%	48.00	756.336,96		
R-Horas extras al 50%		44.465,20		
Hs Extras 100%	3.00	63.028,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	252.112,32		
R-Hs Feriado Trabajado		13.681,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			171.491,38	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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
2a 0m	13/02/2023		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	414.969,62		
R-Adicional Acta 08/18		8.893,04		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.976,98		
R-Art20 Adicpresentismo		8.824,69		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	19.104,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	102.613,00		
Horas extras al 50%	48.00	756.336,96		
R-Horas extras al 50%		44.465,20		
Hs Extras 100%	3.00	63.028,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	252.112,32		
R-Hs Feriado Trabajado		13.681,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			171.491,38	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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
2a 0m	13/02/2023		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Redondeo			0,39	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				224.719,73
TOTALES		3.973.842,61	379.615,77	719.517,38
				3.633.941,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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
2a 0m	13/02/2023		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Redondeo			0,39	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				224.719,73
TOTALES		3.973.842,61	379.615,77	719.517,38
				3.633.941,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 4m	03/10/2023		3.496.554,00

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	182.516,78		
R-Acta 03/2023	20.00	422.891,08		
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		321.570,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.240.649,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	1.00	42.250,26		
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	507.003,12		
R-Art27 Feriados Trabajad		81.744,72		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/01/2025		Lind.Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 4m	03/10/2023		3.496.554,00

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	182.516,78		
R-Acta 03/2023	20.00	422.891,08		
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		321.570,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.240.649,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	1.00	42.250,26		
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	507.003,12		
R-Art27 Feriados Trabajad		81.744,72		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/01/2025		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS 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
Enero 2025

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 4m	03/10/2023		3.496.554,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art57complemento Presenti	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	23.880,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	2.00	9.112,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	107.555,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	17.00	249.203,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		514.748,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.286.869,99		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.801.617,99		
Art34 Ayuda Alimentaria	19.00		282.454,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Asig Vianda Compl No Remu			139.558,03	
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				279.116,05
TOTALES		5.631.227,96	492.927,74	773.913,70
				5.350.242,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/01/2025		Lind.Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 4m	03/10/2023		3.496.554,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art57complemento Presenti	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	23.880,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	2.00	9.112,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	107.555,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	17.00	249.203,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		514.748,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.286.869,99		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.801.617,99		
Art34 Ayuda Alimentaria	19.00		282.454,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Asig Vianda Compl No Remu			139.558,03	
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				279.116,05
TOTALES		5.631.227,96	492.927,74	773.913,70
				5.350.242,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/01/2025		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS 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
Enero 2025

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 11m	01/03/2023		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	90.549,44		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Anticipo Sueldo			941.000,00	
Redondeo			0,99	
Retención adelantos	1.00		-941.000,00	
Aporte INSSJP				55.161,05
Aporte O.Social				55.161,05
Aporte SIJP				202.257,19
Gimnasio				9.550,00
Préstamo				38.827,39
TOTALES		1.838.701,69	0,99	360.956,68
				1.477.746,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/01/2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 11m	01/03/2023		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	90.549,44		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	238.995,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Anticipo Sueldo			941.000,00	
Redondeo			0,99	
Retención adelantos	1.00		-941.000,00	
Aporte INSSJP				55.161,05
Aporte O.Social				55.161,05
Aporte SIJP				202.257,19
Gimnasio				9.550,00
Préstamo				38.827,39
TOTALES		1.838.701,69	0,99	360.956,68
				1.477.746,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/01/2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 9m	08/05/2023		1.791.608,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.791.608,00		
Redondeo			0,36	
Aporte INSSJP				53.748,24
Aporte O.Social				53.748,24
Aporte SIJP				197.076,88
TOTALES		1.791.608,00	0,36	304.573,36
				1.487.035,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609551033716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		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
Enero 2025

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 9m	08/05/2023		1.791.608,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.791.608,00		
Redondeo			0,36	
Aporte INSSJP				53.748,24
Aporte O.Social				53.748,24
Aporte SIJP				197.076,88
TOTALES		1.791.608,00	0,36	304.573,36
				1.487.035,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609551033716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		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
Enero 2025

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 5m	04/09/2023		2.911.972,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.911.972,00		
R-Diferencia pago SAC		29.134,35		
Suplemento Nocturno	80.00	155.383,20		
R-Suplemento Nocturno	30.00	58.268,70		
Redondeo			0,74	
Aporte INSSJP	1.00			88.191,26
Aporte O.Social				88.191,26
Aporte SIJP	1.00			323.367,97
Impuesto a las Ganancias				116.525,50
TOTALES		3.154.758,25	0,74	616.275,99
				2.538.483,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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
Enero 2025

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 5m	04/09/2023		2.911.972,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.911.972,00		
R-Diferencia pago SAC		29.134,35		
Suplemento Nocturno	80.00	155.383,20		
R-Suplemento Nocturno	30.00	58.268,70		
Redondeo			0,74	
Aporte INSSJP	1.00			88.191,26
Aporte O.Social				88.191,26
Aporte SIJP	1.00			323.367,97
Impuesto a las Ganancias				116.525,50
TOTALES		3.154.758,25	0,74	616.275,99
				2.538.483,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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
Enero 2025

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 5m	13/09/2023		2.729.502,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.729.502,00		
Suplemento Nocturno	40.00	72.823,20		
Redondeo			0,91	
Aporte INSSJP				84.069,76
Aporte O.Social				84.069,76
Aporte SIJP				308.255,77
Impuesto a las Ganancias				46.300,82
TOTALES		2.802.325,20	0,91	522.696,11
				2.279.630,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Enero 2025

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 5m	13/09/2023		2.729.502,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.729.502,00		
Suplemento Nocturno	40.00	72.823,20		
Redondeo			0,91	
Aporte INSSJP				84.069,76
Aporte O.Social				84.069,76
Aporte SIJP				308.255,77
Impuesto a las Ganancias				46.300,82
TOTALES		2.802.325,20	0,91	522.696,11
				2.279.630,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Enero 2025

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 5m	01/09/2023		3.097.101,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		62.429,00		
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		209.078,00		
Acta 18-04-2023		153.804,00		
Acta 20-07-2022		174.924,00		
Acta 25-07-2024		517.943,00		
Acta 30-06-2023		337.220,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		75.391,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.099.970,00		
Actas OCT / NOV 2023		172.289,00		
Ade.Bruto Negativo sueldo		6.450.689,43		
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	160.990,50		
R-Art1° Incb Res1122/09		-3.258,70		
Art20 Antigüedad	1.00	4.776,00		
R-Art21 Adic Presentismo	1.00-	-65.174,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
	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
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		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
Enero 2025

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 5m	01/09/2023		3.097.101,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		62.429,00		
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		209.078,00		
Acta 18-04-2023		153.804,00		
Acta 20-07-2022		174.924,00		
Acta 25-07-2024		517.943,00		
Acta 30-06-2023		337.220,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		75.391,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.099.970,00		
Actas OCT / NOV 2023		172.289,00		
Ade.Bruto Negativo sueldo		6.450.689,43		
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	160.990,50		
R-Art1° Incb Res1122/09		-3.258,70		
Art20 Antigüedad	1.00	4.776,00		
R-Art21 Adic Presentismo	1.00-	-65.174,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CERO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		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
Enero 2025

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 5m	01/09/2023		3.097.101,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Diferencia pago SAC	1.00	8.964,89		
R-Dto. Licencia Maternida		34.216,35		
Estado de Excedencia	30.00	-3.380.800,50		
R-Estado de Excedencia	15.00	-1.612.740,31		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		-142.317,65		
R-Adel.por neto negativo			1.922.627,07	
Redondeo			0,99	
Gimnasio				3.400,00
Reten.adel.p/neto negati.				4.209.676,42
R-Reten.adel.p/neto negat				142.317,65
TOTALES		4.670.380,01	1.922.628,06	4.355.394,07

Son pesos: CERO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		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
Enero 2025

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 5m	01/09/2023		3.097.101,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Diferencia pago SAC	1.00	8.964,89		
R-Dto. Licencia Maternida		34.216,35		
Estado de Excedencia	30.00	-3.380.800,50		
R-Estado de Excedencia	15.00	-1.612.740,31		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		-142.317,65		
R-Adel.por neto negativo			1.922.627,07	
Redondeo			0,99	
Gimnasio				3.400,00
Reten.adel.p/neto negati.				4.209.676,42
R-Reten.adel.p/neto negat				142.317,65
TOTALES		4.670.380,01	1.922.628,06	4.355.394,07

Son pesos: CERO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		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
Enero 2025

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 4m	16/10/2023		3.501.728,00

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	352.405,50		
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		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	6.00	249.061,08		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	446.689,20		
R-Art14 Feriados Trabajad	12.00	570.077,28		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	208.454,91		
R-Art1° Incb Res1122/09		70.938,25		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2025		D5-Ant.Grande

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 4m	16/10/2023		3.501.728,00

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	352.405,50		
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		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	6.00	249.061,08		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	446.689,20		
R-Art14 Feriados Trabajad	12.00	570.077,28		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	208.454,91		
R-Art1° Incb Res1122/09		70.938,25		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2025		D5-Ant.Grande

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 4m	16/10/2023		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	290.278,25		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	219.885,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	28.656,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	27.336,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	559.583,06		
Dto. Días de Vacaciones	4.00	-511.186,12		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	4.00	721.946,72		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		615.096,23		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.537.740,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.152.836,80		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			54.536,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		56.732,00	
Asig Vianda Compl No Remu			236.225,81	
Redondeo			0,48	
Aporte INSSJP				94.593,67
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2025		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
Enero 2025

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 4m	16/10/2023		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	290.278,25		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	219.885,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	28.656,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	27.336,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	559.583,06		
Dto. Días de Vacaciones	4.00	-511.186,12		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	4.00	721.946,72		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		615.096,23		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.537.740,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.152.836,80		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			54.536,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		56.732,00	
Asig Vianda Compl No Remu			236.225,81	
Redondeo			0,48	
Aporte INSSJP				94.593,67
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2025		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
Enero 2025

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 4m	16/10/2023		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				94.593,67
Aporte SIJP	1.00			346.843,46
Impuesto a las Ganancias				472.451,62
TOTALES		6.927.878,13	570.484,29	1.008.482,42
				6.489.880,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2025		D5-Ant.Grande

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 4m	16/10/2023		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				94.593,67
Aporte SIJP	1.00			346.843,46
Impuesto a las Ganancias				472.451,62
TOTALES		6.927.878,13	570.484,29	1.008.482,42
				6.489.880,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2025		D5-Ant.Grande

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 2m	11/12/2023		4.037.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.037.438,00		
Dto. Días de Vacaciones	4.00	-538.325,08		
Pago de Vacaciones	4.00	645.990,08		
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				326.498,78
TOTALES		4.145.103,00	0,43	821.296,43
				3.323.807,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS 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
Enero 2025

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 2m	11/12/2023		4.037.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.037.438,00		
Dto. Días de Vacaciones	4.00	-538.325,08		
Pago de Vacaciones	4.00	645.990,08		
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				326.498,78
TOTALES		4.145.103,00	0,43	821.296,43
				3.323.807,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS 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
Enero 2025

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 1m	09/01/2024		3.501.728,00

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		23.463,33		
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		585.653,00		
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		571,83		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		4.574,64		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	184.687,65		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.163,44		
Art20 Antigüedad	1.00	4.776,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2025		GSJ - Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 1m	09/01/2024		3.501.728,00

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		23.463,33		
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		585.653,00		
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		571,83		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		4.574,64		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	184.687,65		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.163,44		
Art20 Antigüedad	1.00	4.776,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2025		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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
Enero 2025

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 1m	09/01/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	238.991,74		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	14.659,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
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		390.921,39		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		977.303,47		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.368.224,86		
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.183,00	
Asig Vianda Compl No Remu			29.298,23	
Redondeo			0,25	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				58.596,46
TOTALES		4.162.864,63	43.481,48	553.394,11
				3.652.952,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2025		GSJ - Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 1m	09/01/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	238.991,74		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	14.659,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
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		390.921,39		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		977.303,47		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.368.224,86		
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.183,00	
Asig Vianda Compl No Remu			29.298,23	
Redondeo			0,25	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				58.596,46
TOTALES		4.162.864,63	43.481,48	553.394,11
				3.652.952,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2025		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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
Enero 2025

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 1m	09/01/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
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	8.00	283.746,88		
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	444.969,84		
R-Art14 Feriados Trabajad	12.00	427.260,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	207.652,54		
R-Art1° Incb Res1122/09		36.233,77		
Art20 Antigüedad	1.00	4.776,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS 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
Enero 2025

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 1m	09/01/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
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	8.00	283.746,88		
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	444.969,84		
R-Art14 Feriados Trabajad	12.00	427.260,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	207.652,54		
R-Art1° Incb Res1122/09		36.233,77		
Art20 Antigüedad	1.00	4.776,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS 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
Enero 2025

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 1m	09/01/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	238.991,74		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	14.328,00		
R-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		509.361,65		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.273.404,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.782.765,78		
Asig Vianda Compl No Remu			108.604,93	
Redondeo			0,33	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				217.209,86
TOTALES		5.360.604,25	108.605,26	712.007,51
				4.757.202,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS 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
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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 1m	09/01/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	238.991,74		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	14.328,00		
R-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		509.361,65		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.273.404,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.782.765,78		
Asig Vianda Compl No Remu			108.604,93	
Redondeo			0,33	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				217.209,86
TOTALES		5.360.604,25	108.605,26	712.007,51
				4.757.202,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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 1m	24/01/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		369.629,63		
R-Art.26 Desarraigo		44.274,62		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.608,66		
Art19 Adicpresentismo	1.00	170.861,33		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-156.246,56		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
R-Art23 Horas De Viaje	2.00	9.112,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Descuento Licencias	3.00	-206.761,52		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	48.00	697.100,64		
R-Horas extras al 50%	16.00	221.373,12		
Hs Extras 100%	1.00	19.363,90		
Hs Feriado Trabajado	12.00	232.366,80		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	221.373,12		
R-Licencia por Enfermedad	3.00	315.027,02		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 1m	24/01/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		369.629,63		
R-Art.26 Desarraigo		44.274,62		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.608,66		
Art19 Adicpresentismo	1.00	170.861,33		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-156.246,56		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
R-Art23 Horas De Viaje	2.00	9.112,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Descuento Licencias	3.00	-206.761,52		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	48.00	697.100,64		
R-Horas extras al 50%	16.00	221.373,12		
Hs Extras 100%	1.00	19.363,90		
Hs Feriado Trabajado	12.00	232.366,80		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	221.373,12		
R-Licencia por Enfermedad	3.00	315.027,02		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CON 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
Enero 2025

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 1m	24/01/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj asig Vian Compl No Rem			137.774,94	
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		193.258,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				140.083,48
TOTALES		3.718.432,73	401.948,40	634.881,13
				3.485.500,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO 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.

_____

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
Enero 2025

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 1m	24/01/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj asig Vian Compl No Rem			137.774,94	
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		193.258,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				140.083,48
TOTALES		3.718.432,73	401.948,40	634.881,13
				3.485.500,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2025		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 1m	24/01/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		380.005,77		
R-Art.26 Desarraigo		20.975,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	172.176,88		
R-Art19 Adicpresentismo		12.691,73		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	204.795,00		
Art23 Horas De Viaje	9.00	42.984,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	113.839,24		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	121.926,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	132.944,00		
Horas extras al 50%	60.00	815.541,60		
R-Horas extras al 50%		57.609,24		
R-Hs Extras 100%		47.269,12		
R-Hs Feriado Trabajado		17.725,92		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			130.667,11	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		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
Enero 2025

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 1m	24/01/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		380.005,77		
R-Art.26 Desarraigo		20.975,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	172.176,88		
R-Art19 Adicpresentismo		12.691,73		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	204.795,00		
Art23 Horas De Viaje	9.00	42.984,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	113.839,24		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	121.926,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	132.944,00		
Horas extras al 50%	60.00	815.541,60		
R-Horas extras al 50%		57.609,24		
R-Hs Extras 100%		47.269,12		
R-Hs Feriado Trabajado		17.725,92		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			130.667,11	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
TOTALES				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		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
Enero 2025

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 1m	24/01/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,85	
Aporte INSSJP	1.00			90.732,41
Aporte O.Social				90.732,41
Aporte SIJP	1.00			332.685,51
Impuesto a las Ganancias				131.619,05
TOTALES		3.649.641,42	353.657,96	645.769,38
				3.357.530,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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
Enero 2025

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 1m	24/01/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,85	
Aporte INSSJP	1.00			90.732,41
Aporte O.Social				90.732,41
Aporte SIJP	1.00			332.685,51
Impuesto a las Ganancias				131.619,05
TOTALES		3.649.641,42	353.657,96	645.769,38
				3.357.530,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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
Enero 2025

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 1m	24/01/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		367.813,29		
R-Art.26 Desarraigo		48.170,74		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	159.898,90		
R-Art19 Adicpresentismo		20.768,63		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	102.438,00		
Art23 Horas De Viaje	7.00	33.432,00		
R-Art23 Horas De Viaje	2.00	9.112,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	170.373,66		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	66.472,00		
Horas extras al 50%	60.00	754.579,20		
R-Horas extras al 50%	16.00	222.389,16		
R-Hs Extras 100%		18.464,50		
Hs Feriado Trabajado	12.00	201.221,04		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	211.310,64		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			165.465,13	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		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
Enero 2025

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 1m	24/01/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		367.813,29		
R-Art.26 Desarraigo		48.170,74		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	159.898,90		
R-Art19 Adicpresentismo		20.768,63		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	102.438,00		
Art23 Horas De Viaje	7.00	33.432,00		
R-Art23 Horas De Viaje	2.00	9.112,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	170.373,66		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	66.472,00		
Horas extras al 50%	60.00	754.579,20		
R-Horas extras al 50%	16.00	222.389,16		
R-Hs Extras 100%		18.464,50		
Hs Feriado Trabajado	12.00	201.221,04		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	211.310,64		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			165.465,13	
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		Democracia

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
Enero 2025

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 1m	24/01/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,29	
Aporte INSSJP	1.00			92.428,44
Aporte O.Social				92.428,44
Aporte SIJP	1.00			338.904,29
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				175.785,26
TOTALES		3.895.601,01	474.236,42	702.946,43
				3.666.891,00

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

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		Democracia

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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 1m	24/01/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,29	
Aporte INSSJP	1.00			92.428,44
Aporte O.Social				92.428,44
Aporte SIJP	1.00			338.904,29
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				175.785,26
TOTALES		3.895.601,01	474.236,42	702.946,43
				3.666.891,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		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
Enero 2025

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 1m	31/01/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	412.306,38		
R-Adicional Acta 08/18		11.434,07		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	163.408,38		
R-Art20 Adicpresentismo		11.346,08		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	204.795,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	131.931,00		
Horas extras al 50%	52.00	806.048,88		
R-Horas extras al 50%		57.170,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	248.015,04		
R-Hs Feriado Trabajado		17.590,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			168.664,15	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/01/2025		Lind.Oriental

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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
Enero 2025

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 1m	31/01/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	412.306,38		
R-Adicional Acta 08/18		11.434,07		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	163.408,38		
R-Art20 Adicpresentismo		11.346,08		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	204.795,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	131.931,00		
Horas extras al 50%	52.00	806.048,88		
R-Horas extras al 50%		57.170,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	248.015,04		
R-Hs Feriado Trabajado		17.590,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			168.664,15	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/01/2025		Lind.Oriental

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 1m	31/01/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				216.854,95
TOTALES		3.981.470,03	376.788,57	711.652,60
				3.646.606,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/01/2025		Lind.Oriental

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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
Enero 2025

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 1m	31/01/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				216.854,95
TOTALES		3.981.470,03	376.788,57	711.652,60
				3.646.606,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/01/2025		Lind.Oriental

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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
Enero 2025

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 1m	31/01/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	412.306,38		
R-Adicional Acta 08/18		11.434,07		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	163.408,38		
R-Art20 Adicpresentismo		11.346,08		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	204.795,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	131.931,00		
Horas extras al 50%	52.00	806.048,88		
R-Horas extras al 50%		57.170,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	248.015,04		
R-Hs Feriado Trabajado		17.590,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			168.664,15	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		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
Enero 2025

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 1m	31/01/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	412.306,38		
R-Adicional Acta 08/18		11.434,07		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	163.408,38		
R-Art20 Adicpresentismo		11.346,08		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	204.795,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	131.931,00		
Horas extras al 50%	52.00	806.048,88		
R-Horas extras al 50%		57.170,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	248.015,04		
R-Hs Feriado Trabajado		17.590,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			168.664,15	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		NQN - APO

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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 1m	31/01/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				216.854,95
TOTALES		3.981.470,03	376.788,57	711.652,60
				3.646.606,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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
Enero 2025

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 1m	31/01/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				216.854,95
TOTALES		3.981.470,03	376.788,57	711.652,60
				3.646.606,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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
Enero 2025

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
1a 0m	01/02/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		392.534,66		
R-Art.26 Desarraigo		43.016,03		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	179.160,85		
R-Art19 Adicpresentismo		16.305,85		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	204.795,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
R-Art23 Horas De Viaje	3.00	13.668,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-14.338,70		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	60.00	845.389,20		
R-Horas extras al 50%	16.00	215.080,16		
Hs Extras 100%	2.00	37.572,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	225.437,04		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	215.080,08		
R-Pago de Vacaciones		17.206,50		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			207.170,78	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL SETENTA CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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
1a 0m	01/02/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		392.534,66		
R-Art.26 Desarraigo		43.016,03		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	179.160,85		
R-Art19 Adicpresentismo		16.305,85		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	204.795,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
R-Art23 Horas De Viaje	3.00	13.668,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-14.338,70		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	60.00	845.389,20		
R-Horas extras al 50%	16.00	215.080,16		
Hs Extras 100%	2.00	37.572,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	225.437,04		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	215.080,08		
R-Pago de Vacaciones		17.206,50		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			207.170,78	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL SETENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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
1a 0m	01/02/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				232.072,55
TOTALES		4.138.997,76	515.942,44	726.870,20
				3.928.070,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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
1a 0m	01/02/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				232.072,55
TOTALES		4.138.997,76	515.942,44	726.870,20
				3.928.070,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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
1a 0m	01/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	280.562,42		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	102.968,34		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	204.795,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	42.984,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	3.00	46.095,00		
Horas extras al 50%	12.00	152.105,04		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Redondeo			0,19	
Aporte INSSJP				69.133,95
Aporte O.Social				69.133,95
Aporte SIJP				253.491,13
TOTALES		2.304.464,84	44.598,19	391.759,03
				1.957.304,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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
Enero 2025

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
1a 0m	01/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	280.562,42		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	102.968,34		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	204.795,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	42.984,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	3.00	46.095,00		
Horas extras al 50%	12.00	152.105,04		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Redondeo			0,19	
Aporte INSSJP				69.133,95
Aporte O.Social				69.133,95
Aporte SIJP				253.491,13
TOTALES		2.304.464,84	44.598,19	391.759,03
				1.957.304,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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
Enero 2025

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
1a 0m	07/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	427.429,03		
R-Adicional Acta 08/18		5.277,27		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	162.997,61		
R-Art20 Adicpresentismo		9.499,04		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	204.795,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-13.720,83		
Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	131.931,00		
Horas extras al 50%	52.00	803.978,76		
R-Horas extras al 50%		26.386,32		
Hs Extras 100%	4.00	82.459,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	247.378,08		
R-Hs Feriado Trabajado		17.590,80		
R-Pago de Vacaciones		16.464,99		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS 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
Enero 2025

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
1a 0m	07/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	427.429,03		
R-Adicional Acta 08/18		5.277,27		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	162.997,61		
R-Art20 Adicpresentismo		9.499,04		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	204.795,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-13.720,83		
Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	131.931,00		
Horas extras al 50%	52.00	803.978,76		
R-Horas extras al 50%		26.386,32		
Hs Extras 100%	4.00	82.459,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	247.378,08		
R-Hs Feriado Trabajado		17.590,80		
R-Pago de Vacaciones		16.464,99		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS 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
Enero 2025

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
1a 0m	07/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj asig Vian Compl No Rem			180.994,41	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				230.912,20
TOTALES		4.035.114,47	389.119,38	725.709,85
				3.698.524,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS 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
Enero 2025

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
1a 0m	07/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj asig Vian Compl No Rem			180.994,41	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				230.912,20
TOTALES		4.035.114,47	389.119,38	725.709,85
				3.698.524,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS 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
Enero 2025

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
1a 0m	09/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	418.635,28		
R-Adicional Acta 08/18		52.770,62		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	148.057,18		
R-Art20 Adicpresentismo		26.659,03		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	204.795,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
R-Art51 Horas De Viaje	1.00	4.556,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	207.018,08		
Guardia Pasiva	9.00	138.285,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	175.908,00		
Horas extras al 50%	60.00	806.619,60		
R-Horas extras al 50%	16.00	263.853,12		
Hs Extras 100%	2.00	35.849,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	215.098,56		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	216.943,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			239.411,54	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		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
Enero 2025

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
1a 0m	09/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	418.635,28		
R-Adicional Acta 08/18		52.770,62		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	148.057,18		
R-Art20 Adicpresentismo		26.659,03		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	204.795,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
R-Art51 Horas De Viaje	1.00	4.556,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	207.018,08		
Guardia Pasiva	9.00	138.285,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	175.908,00		
Horas extras al 50%	60.00	806.619,60		
R-Horas extras al 50%	16.00	263.853,12		
Hs Extras 100%	2.00	35.849,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	215.098,56		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	216.943,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			239.411,54	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		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
Enero 2025

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
1a 0m	09/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,73	
Aporte INSSJP	1.00			93.527,77
Aporte O.Social				93.527,77
Aporte SIJP	1.00			342.935,18
Gimnasio				3.440,00
Impuesto a las Ganancias				322.522,74
TOTALES		4.437.764,19	548.183,27	855.953,46
				4.129.994,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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
1a 0m	09/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,73	
Aporte INSSJP	1.00			93.527,77
Aporte O.Social				93.527,77
Aporte SIJP	1.00			342.935,18
Gimnasio				3.440,00
Impuesto a las Ganancias				322.522,74
TOTALES		4.437.764,19	548.183,27	855.953,46
				4.129.994,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS 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
Enero 2025

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
1a 0m	07/02/2024		3.501.728,00

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	172.152,26		
R-Acta 03/2023	20.00	351.949,89		
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		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	2.00	79.755,76		
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	478.534,56		
R-Art14 Feriados Trabajad	12.00	562.860,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	227.303,93		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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
1a 0m	07/02/2024		3.501.728,00

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	172.152,26		
R-Acta 03/2023	20.00	351.949,89		
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		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	2.00	79.755,76		
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	478.534,56		
R-Art14 Feriados Trabajad	12.00	562.860,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	227.303,93		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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
1a 0m	07/02/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		57.190,37		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	238.991,74		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	107.555,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	219.885,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.104,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	2.00	9.112,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	402.538,49		
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		602.126,27		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.505.315,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.107.441,96		
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		267.588,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		56.732,00	
Asig Vianda Compl No Remu			231.574,92	
Redondeo			0,24	
Aporte INSSJP				94.593,67
Aporte O.Social				94.593,67
Aporte SIJP	1.00			346.843,46
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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
1a 0m	07/02/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		57.190,37		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	238.991,74		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	107.555,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	219.885,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.104,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	2.00	9.112,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	402.538,49		
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		602.126,27		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.505.315,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.107.441,96		
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		267.588,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		56.732,00	
Asig Vianda Compl No Remu			231.574,92	
Redondeo			0,24	
Aporte INSSJP				94.593,67
Aporte O.Social				94.593,67
Aporte SIJP	1.00			346.843,46
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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**
1a 0m	07/02/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				463.149,84
TOTALES		6.615.910,48	555.895,16	999.180,64
				6.172.625,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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**
1a 0m	07/02/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				463.149,84
TOTALES		6.615.910,48	555.895,16	999.180,64
				6.172.625,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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
1a 0m	21/02/2024		3.490.071,00

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	181.991,36		
R-Acta 03/2023		148.826,04		
Acta 05-06-2024		235.381,00		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 25-07-2024		262.129,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Acta 31-10-2024		320.974,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.351,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Activación de Guardia	5.00	210.184,50		
R-Activación de Guardia		13.774,64		
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	504.442,80		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS 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
Enero 2025

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
1a 0m	21/02/2024		3.490.071,00

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	181.991,36		
R-Acta 03/2023		148.826,04		
Acta 05-06-2024		235.381,00		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 25-07-2024		262.129,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Acta 31-10-2024		320.974,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.351,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Activación de Guardia	5.00	210.184,50		
R-Activación de Guardia		13.774,64		
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	504.442,80		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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
1a 0m	21/02/2024		3.490.071,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art27 Feriados Trabajad		30.053,76		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art57complemento Presenti	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	14.328,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	3.00	13.668,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	107.555,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	87.954,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		498.908,81		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.247.272,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.746.180,84		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		178.392,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.183,00	
Asig Vianda Compl No Remu			110.554,96	
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				221.109,91
	TOTALES	5.306.591,10	303.130,46	715.907,56
				4.893.814,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		NQN - APO

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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
1a 0m	21/02/2024		3.490.071,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art27 Feriados Trabajad		30.053,76		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art57complemento Presenti	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	14.328,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	3.00	13.668,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	107.555,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	87.954,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		498.908,81		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.247.272,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.746.180,84		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		178.392,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.183,00	
Asig Vianda Compl No Remu			110.554,96	
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP	1.00			87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				221.109,91
	TOTALES	5.306.591,10	303.130,46	715.907,56
				4.893.814,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		NQN - APO

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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**
1a 0m	07/02/2024		3.550.571,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.550.571,00		
Redondeo			0,86	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				197.269,21
TOTALES		3.550.571,00	0,86	692.066,86
				2.858.505,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	413409559385767
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 31/01/2025		CAT-Litos Lenny

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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**
1a 0m	07/02/2024		3.550.571,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.550.571,00		
Redondeo			0,86	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				197.269,21
TOTALES		3.550.571,00	0,86	692.066,86
				2.858.505,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	413409559385767
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 31/01/2025		CAT-Litos Lenny

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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
1a 0m	23/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	459.704,21		
R-Adicional Acta 08/18		65.947,28		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	172.324,96		
R-Art20 Adicpresentismo		32.644,46		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	204.795,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	42.984,00		
R-Art51 Horas De Viaje	2.00	9.112,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	97.347,27		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	205.226,00		
Horas extras al 50%	60.00	943.032,60		
R-Horas extras al 50%	16.00	329.736,40		
Hs Extras 100%	5.00	104.781,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	251.475,36		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	288.690,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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
1a 0m	23/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	459.704,21		
R-Adicional Acta 08/18		65.947,28		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	172.324,96		
R-Art20 Adicpresentismo		32.644,46		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	204.795,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	42.984,00		
R-Art51 Horas De Viaje	2.00	9.112,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	97.347,27		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	205.226,00		
Horas extras al 50%	60.00	943.032,60		
R-Horas extras al 50%	16.00	329.736,40		
Hs Extras 100%	5.00	104.781,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	251.475,36		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	288.690,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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
1a 0m	23/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj asig Vian Compl No Rem			348.776,28	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,54	
Aporte INSSJP	1.00			90.237,65
Aporte O.Social				90.237,65
Aporte SIJP	1.00			330.871,39
Impuesto a las Ganancias				517.703,83
TOTALES		5.093.867,70	657.547,82	1.029.050,52
				4.722.365,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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
1a 0m	23/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj asig Vian Compl No Rem			348.776,28	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,54	
Aporte INSSJP	1.00			90.237,65
Aporte O.Social				90.237,65
Aporte SIJP	1.00			330.871,39
Impuesto a las Ganancias				517.703,83
TOTALES		5.093.867,70	657.547,82	1.029.050,52
				4.722.365,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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
3m	06/11/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	420.088,07		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	155.817,56		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Horas extras al 50%	52.00	770.688,36		
Hs Extras 100%	4.00	79.044,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	237.134,88		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			112.757,85	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Redondeo			0,78	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				112.757,85
TOTALES		3.489.044,87	320.882,63	607.555,50
				3.202.372,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		Lind.Occidental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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
3m	06/11/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	420.088,07		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	155.817,56		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Horas extras al 50%	52.00	770.688,36		
Hs Extras 100%	4.00	79.044,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	237.134,88		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			112.757,85	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Redondeo			0,78	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				112.757,85
TOTALES		3.489.044,87	320.882,63	607.555,50
				3.202.372,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2025		Lind.Occidental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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
10m	08/04/2024		3.385.202,00

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		311.044,00		
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	112.124,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art57complemento Presenti	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	34.00	162.384,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	8.00	36.448,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL CIENTO TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2025		NQN - Neuquen

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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
10m	08/04/2024		3.385.202,00

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		311.044,00		
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	112.124,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art57complemento Presenti	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	34.00	162.384,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	8.00	36.448,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL CIENTO TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2025		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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
10m	08/04/2024		3.385.202,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
R-Diferencia pago SAC		18.224,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		380.997,00		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		952.492,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.333.489,50		
Asig Vianda Compl No Remu			15.224,63	
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP	1.00			87.863,95
Aporte O.Social				87.863,95
Aporte SIJP	1.00			322.167,83
Gimnasio				9.550,00
Impuesto a las Ganancias				30.449,25
TOTALES		4.102.800,00	15.224,98	537.894,98
				3.580.130,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2025		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
Enero 2025

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
10m	08/04/2024		3.385.202,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
R-Diferencia pago SAC		18.224,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		380.997,00		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		952.492,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.333.489,50		
Asig Vianda Compl No Remu			15.224,63	
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP	1.00			87.863,95
Aporte O.Social				87.863,95
Aporte SIJP	1.00			322.167,83
Gimnasio				9.550,00
Impuesto a las Ganancias				30.449,25
TOTALES		4.102.800,00	15.224,98	537.894,98
				3.580.130,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL CIENTO TREINTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2025		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
Enero 2025

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
10m	23/04/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		374.958,95		
R-Art.26 Desarraigo		14.734,73		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.365,88		
R-Art19 Adicpresentismo		10.888,14		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	102.438,00		
Art23 Horas De Viaje	7.00	33.432,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC		107.811,25		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	121.926,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	116.326,00		
Horas extras al 50%	52.00	704.733,12		
R-Horas extras al 50%		50.408,28		
Hs Extras 100%	5.00	90.350,40		
R-Hs Extras 100%		23.265,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	216.840,96		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			128.555,27	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		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
Enero 2025

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
10m	23/04/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		374.958,95		
R-Art.26 Desarraigo		14.734,73		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.365,88		
R-Art19 Adicpresentismo		10.888,14		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	102.438,00		
Art23 Horas De Viaje	7.00	33.432,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC		107.811,25		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	121.926,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	116.326,00		
Horas extras al 50%	52.00	704.733,12		
R-Horas extras al 50%		50.408,28		
Hs Extras 100%	5.00	90.350,40		
R-Hs Extras 100%		23.265,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	216.840,96		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			128.555,27	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		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
Enero 2025

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
10m	23/04/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,65	
Aporte INSSJP	1.00			90.551,57
Aporte O.Social				90.551,57
Aporte SIJP	1.00			332.022,43
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				132.258,67
TOTALES		3.636.860,32	336.679,92	648.784,24
				3.324.756,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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
10m	23/04/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,65	
Aporte INSSJP	1.00			90.551,57
Aporte O.Social				90.551,57
Aporte SIJP	1.00			332.022,43
Gimnasio				3.400,00
Impuesto a las Ganancias				132.258,67
TOTALES		3.636.860,32	336.679,92	648.784,24
				3.324.756,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2025		Democracia

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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
9m	01/05/2024		2.230.910,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.230.910,00		
Redondeo			0,70	
Aporte INSSJP				66.927,30
Aporte O.Social				66.927,30
Aporte SIJP				245.400,10
TOTALES		2.230.910,00	0,70	379.254,70
				1.851.656,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420009403006574
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 31/01/2025		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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
9m	01/05/2024		2.230.910,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.230.910,00		
Redondeo			0,70	
Aporte INSSJP				66.927,30
Aporte O.Social				66.927,30
Aporte SIJP				245.400,10
TOTALES		2.230.910,00	0,70	379.254,70
				1.851.656,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420009403006574
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 31/01/2025		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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
9m	01/05/2024		2.230.910,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.230.910,00		
Redondeo			0,70	
Aporte INSSJP				66.927,30
Aporte O.Social				66.927,30
Aporte SIJP				245.400,10
TOTALES		2.230.910,00	0,70	379.254,70
				1.851.656,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420409561018664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 31/01/2025		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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
9m	01/05/2024		2.230.910,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.230.910,00		
Redondeo			0,70	
Aporte INSSJP				66.927,30
Aporte O.Social				66.927,30
Aporte SIJP				245.400,10
TOTALES		2.230.910,00	0,70	379.254,70
				1.851.656,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420409561018664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 31/01/2025		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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
9m	01/05/2024		3.214.971,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.214.971,00		
Redondeo			0,56	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				123.409,91
TOTALES		3.214.971,00	0,56	618.207,56
				2.596.764,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	33154881571561
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 31/01/2025		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
Enero 2025

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
9m	01/05/2024		3.214.971,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.214.971,00		
Redondeo			0,56	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				123.409,91
TOTALES		3.214.971,00	0,56	618.207,56
				2.596.764,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	33154881571561
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 31/01/2025		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
Enero 2025

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
9m	15/05/2024		2.065.659,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.065.659,00		
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP				61.969,77
Aporte O.Social				61.969,77
Aporte SIJP				227.222,49
TOTALES		2.065.659,00	0,03	351.162,03
				1.714.497,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420209549637481
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 31/01/2025		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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
9m	15/05/2024		2.065.659,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.065.659,00		
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP				61.969,77
Aporte O.Social				61.969,77
Aporte SIJP				227.222,49
TOTALES		2.065.659,00	0,03	351.162,03
				1.714.497,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420209549637481
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 31/01/2025		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS 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
Enero 2025

Número Legajo	**Apellido y Nombre**	**CUIL**
70000346	CARRASCO KAREN LEILA	27-25011551-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
9m	20/05/2024		2.200.262,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.200.262,00		
Redondeo			0,54	
Aporte INSSJP				66.007,86
Aporte O.Social				66.007,86
Aporte SIJP				242.028,82
TOTALES		2.200.262,00	0,54	374.044,54
				1.826.218,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	**CUIL**
70000346	CARRASCO KAREN LEILA	27-25011551-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
9m	20/05/2024		2.200.262,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.200.262,00		
Redondeo			0,54	
Aporte INSSJP				66.007,86
Aporte O.Social				66.007,86
Aporte SIJP				242.028,82
TOTALES		2.200.262,00	0,54	374.044,54
				1.826.218,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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
8m	10/06/2024		1.840.502,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.840.502,00		
Redondeo			0,34	
Aporte INSSJP				55.215,06
Aporte O.Social				55.215,06
Aporte SIJP				202.455,22
TOTALES		1.840.502,00	0,34	312.885,34
				1.527.617,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	422809562620158
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 31/01/2025		CAT-Litos Lenny

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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
8m	10/06/2024		1.840.502,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.840.502,00		
Redondeo			0,34	
Aporte INSSJP				55.215,06
Aporte O.Social				55.215,06
Aporte SIJP				202.455,22
TOTALES		1.840.502,00	0,34	312.885,34
				1.527.617,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	422809562620158
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 31/01/2025		CAT-Litos Lenny

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000349	CASTELLAN GASTON FABRIZIO	20-34686415-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7m	10/07/2024		3.501.999,00

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	208.626,29		
R-Acta 03/2023	20.00	375.425,18		
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		
Acta 31-10-2024		161.348,00		
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	512.633,52		
R-Art14 Feriados Trabajad	12.00	578.586,72		
R-Art1° Incb Res1122/09		49.067,39		
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2025		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
Enero 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000349	CASTELLAN GASTON FABRIZIO	20-34686415-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7m	10/07/2024		3.501.999,00

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	208.626,29		
R-Acta 03/2023	20.00	375.425,18		
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		
Acta 31-10-2024		161.348,00		
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	512.633,52		
R-Art14 Feriados Trabajad	12.00	578.586,72		
R-Art1° Incb Res1122/09		49.067,39		
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2025		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
Enero 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000349	CASTELLAN GASTON FABRIZIO	20-34686415-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7m	10/07/2024		3.501.999,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Francos Trabajados	12.00	512.633,52		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	28.656,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	27.336,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art57complemento Presenti	1.00	93.998,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	122.920,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	16.00	234.544,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	591.643,56		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		674.035,92		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.685.089,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.359.125,72		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		118.928,00	
Asig Vianda Compl No Remu			286.010,69	
Redondeo			0,31	
Aporte INSSJP	1.00			94.593,67
Aporte O.Social				94.593,67
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2025		NQN - Neuquen

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000349	CASTELLAN GASTON FABRIZIO	20-34686415-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7m	10/07/2024		3.501.999,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Francos Trabajados	12.00	512.633,52		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	28.656,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	27.336,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art57complemento Presenti	1.00	93.998,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	122.920,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	16.00	234.544,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	591.643,56		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		674.035,92		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.685.089,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.359.125,72		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		118.928,00	
Asig Vianda Compl No Remu			286.010,69	
Redondeo			0,31	
Aporte INSSJP	1.00			94.593,67
Aporte O.Social				94.593,67
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2025		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
Enero 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000349	CASTELLAN GASTON FABRIZIO	20-34686415-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7m	10/07/2024		3.501.999,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			346.843,46
Impuesto a las Ganancias				572.021,38
TOTALES		7.247.813,18	639.380,00	1.108.052,18
				6.779.141,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2025		NQN - Neuquen

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000349	CASTELLAN GASTON FABRIZIO	20-34686415-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7m	10/07/2024		3.501.999,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			346.843,46
Impuesto a las Ganancias				572.021,38
TOTALES		7.247.813,18	639.380,00	1.108.052,18
				6.779.141,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2025		NQN - Neuquen

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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
7m	16/07/2024		3.214.971,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.214.971,00		
Redondeo			0,56	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				123.409,91
TOTALES		3.214.971,00	0,56	618.207,56
				2.596.764,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209563497735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 31/01/2025		CAT-Litos Lenny

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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
7m	16/07/2024		3.214.971,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.214.971,00		
Redondeo			0,56	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				123.409,91
TOTALES		3.214.971,00	0,56	618.207,56
				2.596.764,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209563497735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 31/01/2025		CAT-Litos Lenny

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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
7m	15/07/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	90.262,88		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	68.319,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Redondeo			0,59	
Aporte INSSJP				49.888,89
Aporte O.Social				49.888,89
Aporte SIJP				182.925,94
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		1.662.963,13	0,59	292.253,72
				1.370.710,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/01/2025		GSJ - Base Pata

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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
7m	15/07/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	90.262,88		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	68.319,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Redondeo			0,59	
Aporte INSSJP				49.888,89
Aporte O.Social				49.888,89
Aporte SIJP				182.925,94
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		1.662.963,13	0,59	292.253,72
				1.370.710,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/01/2025		GSJ - Base Pata

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000352	CASTRO USY FACUNDO	20-41939584-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7m	17/07/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	439.849,31		
Ajuste Remunerativo		1.456.548,04		
Art.47 Desarraigo		347.645,50		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	175.530,05		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	68.319,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art52 Horas De Viaje	6.00	28.656,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Horas extras al 50%	52.00	770.688,36		
Hs Extras 100%	9.00	177.851,16		
Hs Feriado Trabajado	12.00	237.134,88		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			103.109,93	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
Redondeo			0,11	
Retención adelantos	1.00		-700.000,00	
Aporte INSSJP				87.317,23
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES 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
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2025		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
Enero 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000352	CASTRO USY FACUNDO	20-41939584-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7m	17/07/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	439.849,31		
Ajuste Remunerativo		1.456.548,04		
Art.47 Desarraigo		347.645,50		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	175.530,05		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	68.319,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art52 Horas De Viaje	6.00	28.656,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Horas extras al 50%	52.00	770.688,36		
Hs Extras 100%	9.00	177.851,16		
Hs Feriado Trabajado	12.00	237.134,88		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			103.109,93	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
Redondeo			0,11	
Retención adelantos	1.00		-700.000,00	
Aporte INSSJP				87.317,23
TOTALES				
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2025		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
Enero 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000352	CASTRO USY FACUNDO	20-41939584-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7m	17/07/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				634.097,73
TOTALES		5.480.733,34	-388.765,96	1.128.895,38
				3.963.072,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2025		NQN - Neuquen

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000352	CASTRO USY FACUNDO	20-41939584-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7m	17/07/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				634.097,73
TOTALES		5.480.733,34	-388.765,96	1.128.895,38
				3.963.072,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2025		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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
6m	20/08/2024		3.211.985,00

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		21.619,55		
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		295.910,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		4.353,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	169.961,70		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.031,61		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	68.312,43		
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609564646899
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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
6m	20/08/2024		3.211.985,00

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		21.619,55		
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		295.910,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		4.353,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	169.961,70		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.031,61		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	68.312,43		
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609564646899
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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
6m	20/08/2024		3.211.985,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	14.659,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		359.720,05		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		899.300,12		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.259.020,17		
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.183,00	
Asig Vianda Compl No Remu			3.660,07	
Redondeo			0,83	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				7.320,14
TOTALES		3.680.171,89	17.843,90	502.117,79
				3.195.898,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609564646899
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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
6m	20/08/2024		3.211.985,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	14.659,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		359.720,05		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		899.300,12		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.259.020,17		
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.183,00	
Asig Vianda Compl No Remu			3.660,07	
Redondeo			0,83	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP	1.00			320.163,19
Impuesto a las Ganancias				7.320,14
TOTALES		3.680.171,89	17.843,90	502.117,79
				3.195.898,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609564646899
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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
5m	02/09/2024		2.799.299,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		62.429,00		
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		209.078,00		
Acta 18-04-2023		153.804,00		
Acta 20-07-2022		174.924,00		
Acta 25-07-2024		490.716,00		
Acta 30-06-2023		337.220,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		75.391,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		829.395,00		
Actas OCT / NOV 2023		172.289,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.289,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.125,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.992,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	153.098,00		
R-Art1° Incb Res1122/09		-3.258,70		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
R-Art21 Adic Presentismo	1.00-	-65.174,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	16.00	76.416,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565361272
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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
5m	02/09/2024		2.799.299,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		62.429,00		
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		209.078,00		
Acta 18-04-2023		153.804,00		
Acta 20-07-2022		174.924,00		
Acta 25-07-2024		490.716,00		
Acta 30-06-2023		337.220,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		75.391,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		829.395,00		
Actas OCT / NOV 2023		172.289,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.289,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.125,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.992,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	153.098,00		
R-Art1° Incb Res1122/09		-3.258,70		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
R-Art21 Adic Presentismo	1.00-	-65.174,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	16.00	76.416,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565361272
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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
5m	02/09/2024		2.799.299,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Descuento Licencias	2.00	-195.135,38		
R-Diferencia pago SAC	1.00-	-14.548,14		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	202.170,96		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		305.566,12		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		763.915,29		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.069.481,41		
Redondeo			0,91	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		3.139.112,74	0,91	504.347,65
				2.634.766,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565361272
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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
5m	02/09/2024		2.799.299,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Descuento Licencias	2.00	-195.135,38		
R-Diferencia pago SAC	1.00-	-14.548,14		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	202.170,96		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		305.566,12		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		763.915,29		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.069.481,41		
Redondeo			0,91	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Gimnasio				9.550,00
TOTALES		3.139.112,74	0,91	504.347,65
				2.634.766,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565361272
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

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
4m	22/10/2024		2.230.950,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.230.950,00		
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP				66.928,50
Aporte O.Social				66.928,50
Aporte SIJP				245.404,50
TOTALES		2.230.950,00	0,50	379.261,50
				1.851.689,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420009505581649
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 31/01/2025		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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
4m	22/10/2024		2.230.950,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.230.950,00		
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP				66.928,50
Aporte O.Social				66.928,50
Aporte SIJP				245.404,50
TOTALES		2.230.950,00	0,50	379.261,50
				1.851.689,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420009505581649
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 31/01/2025		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS 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
Enero 2025

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
4m	30/10/2024		3.214.971,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.214.971,00		
Redondeo			0,56	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				123.409,91
TOTALES		3.214.971,00	0,56	618.207,56
				2.596.764,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109585644760
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 31/01/2025		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
Enero 2025

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
4m	30/10/2024		3.214.971,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.214.971,00		
Redondeo			0,56	
Aporte INSSJP				87.317,23
Aporte O.Social				87.317,23
Aporte SIJP				320.163,19
Impuesto a las Ganancias				123.409,91
TOTALES		3.214.971,00	0,56	618.207,56
				2.596.764,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109585644760
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 31/01/2025		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
Enero 2025

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
3m	06/11/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	390.706,54		
R-Adicional Acta 08/18		63.210,90		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	160.616,02		
R-Art20 Adicpresentismo		30.337,83		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
R-Art51 Horas De Viaje	3.00	13.668,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC		95.138,42		
Guardia Pasiva	9.00	138.285,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	175.908,00		
Horas extras al 50%	44.00	702.825,64		
R-Horas extras al 50%	16.00	316.054,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	255.572,88		
R-Hs Feriado Trabajado		23.454,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			208.747,31	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2025		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO 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
Enero 2025

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
3m	06/11/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	390.706,54		
R-Adicional Acta 08/18		63.210,90		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	160.616,02		
R-Art20 Adicpresentismo		30.337,83		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
R-Art51 Horas De Viaje	3.00	13.668,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC		95.138,42		
Guardia Pasiva	9.00	138.285,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	175.908,00		
Horas extras al 50%	44.00	702.825,64		
R-Horas extras al 50%	16.00	316.054,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	255.572,88		
R-Hs Feriado Trabajado		23.454,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj asig Vian Compl No Rem			208.747,31	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2025		NQN - Neuquen

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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
3m	06/11/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,91	
Aporte INSSJP	1.00			90.171,38
Aporte O.Social				90.171,38
Aporte SIJP	1.00			330.628,42
Impuesto a las Ganancias				264.965,27
TOTALES		4.201.601,23	517.519,22	775.936,45
				3.943.184,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2025		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO 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
Enero 2025

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
3m	06/11/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,91	
Aporte INSSJP	1.00			90.171,38
Aporte O.Social				90.171,38
Aporte SIJP	1.00			330.628,42
Impuesto a las Ganancias				264.965,27
TOTALES		4.201.601,23	517.519,22	775.936,45
				3.943.184,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2025		NQN - Neuquen

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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
3m	06/11/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	468.086,72		
R-Adicional Acta 08/18		87.929,69		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	172.038,40		
R-Art20 Adicpresentismo		32.644,46		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
R-Art51 Horas De Viaje	2.00	9.112,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC		162.464,80		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	205.226,00		
Horas extras al 50%	60.00	943.032,60		
R-Horas extras al 50%	16.00	329.736,40		
Hs Extras 100%	7.00	146.693,96		
R-Hs Extras 100%	4.00	109.912,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	251.475,36		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	288.690,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2025		NQN - Neuquen

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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
3m	06/11/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		303.556,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	468.086,72		
R-Adicional Acta 08/18		87.929,69		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	172.038,40		
R-Art20 Adicpresentismo		32.644,46		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
R-Art51 Horas De Viaje	2.00	9.112,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Diferencia pago SAC		162.464,80		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	205.226,00		
Horas extras al 50%	60.00	943.032,60		
R-Horas extras al 50%	16.00	329.736,40		
Hs Extras 100%	7.00	146.693,96		
R-Hs Extras 100%	4.00	109.912,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	251.475,36		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	288.690,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2025		NQN - Neuquen

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

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
3m	06/11/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj asig Vian Compl No Rem			379.051,64	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,01	
Apo.O.SOC. Fam.adh.	1.00			46.095,52
Aporte INSSJP	1.00			92.191,17
Aporte O.Social				92.191,17
Aporte SIJP	1.00			338.034,32
Impuesto a las Ganancias				522.525,66
TOTALES		5.131.317,19	687.822,65	1.091.037,84
				4.728.102,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2025		NQN - Neuquen

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

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
3m	06/11/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj asig Vian Compl No Rem			379.051,64	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		70.915,00	
Redondeo			0,01	
Apo.O.SOC. Fam.adh.	1.00			46.095,52
Aporte INSSJP	1.00			92.191,17
Aporte O.Social				92.191,17
Aporte SIJP	1.00			338.034,32
Impuesto a las Ganancias				522.525,66
TOTALES		5.131.317,19	687.822,65	1.091.037,84
				4.728.102,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2025		NQN - Neuquen

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000362	ALTAMIRANO ADRIANA	23-35194082-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	21/01/2025		3.222.072,00

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		147.914,00		
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	112.124,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Descuento de Días		-2.309.602,05		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		122.501,60		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DIECISEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410009503396225
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2025		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
Enero 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000362	ALTAMIRANO ADRIANA	23-35194082-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	21/01/2025		3.222.072,00

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		147.914,00		
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	112.124,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Descuento de Días		-2.309.602,05		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		122.501,60		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DIECISEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410009503396225
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2025		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
Enero 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000362	ALTAMIRANO ADRIANA	23-35194082-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	21/01/2025		3.222.072,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		306.253,99		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-428.755,59		
Redondeo			0,76	
Aporte INSSJP				36.750,48
Aporte O.Social				36.750,48
Aporte SIJP				134.751,75
TOTALES		1.225.015,95	0,76	208.252,71
				1.016.764,00

Son pesos: UN MILLON DIECISEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410009503396225
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2025		NQN - Neuquen

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000362	ALTAMIRANO ADRIANA	23-35194082-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	21/01/2025		3.222.072,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		306.253,99		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-428.755,59		
Redondeo			0,76	
Aporte INSSJP				36.750,48
Aporte O.Social				36.750,48
Aporte SIJP				134.751,75
TOTALES		1.225.015,95	0,76	208.252,71
				1.016.764,00

Son pesos: UN MILLON DIECISEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410009503396225
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2025		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000363	ANGELINI LUIS FRANCO	20-40221478-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	07/01/2025		2.664.196,34

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 03/2023	20.00	129.832,70		
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		355.613,00		
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	152.408,65		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	107.555,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	28.656,00		
Descuento de Días		-510.729,44		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109548257200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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
Enero 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000363	ANGELINI LUIS FRANCO	20-40221478-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	07/01/2025		2.664.196,34

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 03/2023	20.00	129.832,70		
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		355.613,00		
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	152.408,65		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	107.555,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	28.656,00		
Descuento de Días		-510.729,44		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109548257200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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
Enero 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000363	ANGELINI LUIS FRANCO	20-40221478-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	07/01/2025		2.664.196,34

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		255.364,13		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		638.410,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-893.774,44		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
Redondeo			0,64	
Aporte INSSJP				80.695,57
Aporte O.Social				80.695,57
Aporte SIJP				295.883,75
TOTALES		2.689.852,25	104.062,64	457.274,89
				2.336.640,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109548257200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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
Enero 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000363	ANGELINI LUIS FRANCO	20-40221478-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	07/01/2025		2.664.196,34

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		255.364,13		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		638.410,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-893.774,44		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
Redondeo			0,64	
Aporte INSSJP				80.695,57
Aporte O.Social				80.695,57
Aporte SIJP				295.883,75
TOTALES		2.689.852,25	104.062,64	457.274,89
				2.336.640,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109548257200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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
Enero 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000364	VAZQUEZ MARCOS RENE	20-37087055-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	07/01/2025		2.664.196,34

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 03/2023	20.00	129.832,70		
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		355.613,00		
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		
Activación de Guardia	0.50	15.216,99		
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	152.930,70		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	107.555,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	23.880,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909588394046
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000364	VAZQUEZ MARCOS RENE	20-37087055-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	07/01/2025		2.664.196,34

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 03/2023	20.00	129.832,70		
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		355.613,00		
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		
Activación de Guardia	0.50	15.216,99		
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	152.930,70		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	107.555,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	23.880,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909588394046
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000364	VAZQUEZ MARCOS RENE	20-37087055-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	07/01/2025		2.664.196,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Descuento de Días		-510.816,45		
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		256.929,33		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		642.323,32		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-899.252,65		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
Redondeo			0,53	
Aporte INSSJP				81.021,85
Aporte O.Social				81.021,85
Aporte SIJP				297.080,11
TOTALES		2.700.728,28	104.062,53	459.123,81
				2.345.667,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909588394046
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000364	VAZQUEZ MARCOS RENE	20-37087055-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	07/01/2025		2.664.196,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Descuento de Días		-510.816,45		
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		256.929,33		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		642.323,32		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-899.252,65		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
Redondeo			0,53	
Aporte INSSJP				81.021,85
Aporte O.Social				81.021,85
Aporte SIJP				297.080,11
TOTALES		2.700.728,28	104.062,53	459.123,81
				2.345.667,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909588394046
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000365	GOMEZ FABRICIO LUIS	20-26555262-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	21/01/2025		3.222.072,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		89.078,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		5.405,00		
Resolución MT 367/2016		40.035,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
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		403.914,00		
Acta 30-06-2023		367.900,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		81.974,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.200.041,00		
Actas OCT / NOV 2023		187.963,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		85.552,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.992,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	167.000,25		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Descuento de Días		-2.221.102,17		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	414809588394134
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000365	GOMEZ FABRICIO LUIS	20-26555262-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	21/01/2025		3.222.072,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		89.078,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		5.405,00		
Resolución MT 367/2016		40.035,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
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		403.914,00		
Acta 30-06-2023		367.900,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		81.974,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.200.041,00		
Actas OCT / NOV 2023		187.963,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		85.552,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.992,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	167.000,25		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Descuento de Días		-2.221.102,17		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	414809588394134
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000365	GOMEZ FABRICIO LUIS	20-26555262-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	21/01/2025		3.222.072,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		13.469,00		
Disposición SSRL 40/2017		128.590,31		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		321.475,77		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-450.066,08		
Redondeo			0,44	
Aporte INSSJP				38.577,09
Aporte O.Social				38.577,09
Aporte SIJP				141.449,34
TOTALES		1.285.903,08	0,44	218.603,52
				1.067.300,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	414809588394134
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		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
Enero 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000365	GOMEZ FABRICIO LUIS	20-26555262-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	21/01/2025		3.222.072,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		13.469,00		
Disposición SSRL 40/2017		128.590,31		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		321.475,77		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-450.066,08		
Redondeo			0,44	
Aporte INSSJP				38.577,09
Aporte O.Social				38.577,09
Aporte SIJP				141.449,34
TOTALES		1.285.903,08	0,44	218.603,52
				1.067.300,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2024	13/01/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	414809588394134
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2025		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR